

## Formulário de pagamento automático Enagic – Ukon Σ

Note que a Enagic exige uma cópia do seu BI/passaporte para o processamento

Campos assinalados com \* são obrigatórios

ID distribuidor (não preencher)

Informações do solicitante	
*Está a pagar por outro produto utilizando o Pagamento Enagic?   Sim Não	
*Nome, Apelido	
<b>*</b> Morada *País	
*Telefone # Telemóvel #	
*E-Mail	
No caso de um pagador alternativo, preencher também os dados do pagador alternativo	
Nome, Apelido	
Morada País	
Telefone # Telemóvel #	
E-Mail	
INFORMAÇÕES DE PAGAMENTO*	
Total da prestação: € Nº de pagamentos*: 3 6 10 12	
Pagamento mensal: € Custo da prestação: 30 € 60 € 100 € 120 € *Para mais informações, consulte o plano de pagamentos Ena	gic.
A data de início dos pagamentos mensais será um mês após o registo.	
*OPÇÕES DE PAGAMENTO (seleccione una)	
Quero que as mensalidades sejam cobradas automaticamente no meu CARTÃO. ☐ Visa ☐ MC ☐ A	mex
№ cartão CVV Valido até	
Os pagamentos mensais serão transferidos. ! opção apenas para UK, Eslováquia, Chipre, Estónia, Grecia, Letónia, Lituania, Malta, Eslovénia, Noruega, Suiça A Enagic NÃO debitará o valor automaticamente da sua conta bancária. Quando transferir o seu pagamento mensal para a nossa conta, inclua também o seu ID!	
TERMOS E CONDICIONES	
<ol> <li>Embora seja possível alterar o número de pagamentos, o encargo das prestações não é reembolsável. Se mudar para um plano de pagamais longo, ser-lhe-á igualmente cobrada a diferença do montante da prestação.</li> <li>Será cobrada uma taxa de 20€ por contas de cartão de crédito que expirem e não sejam actualizadas no nosso sistema. Por favor, actual o mais rapidamente possível caso haja alguma alteração nas suas informações de pagamento.</li> <li>Será cobrada uma taxa de atraso de 25 euros por cada pagamento não realizado.</li> <li>Por favor, note que o seu processo será encaminhado para uma agência de cobrança caso não efectue os pagamentos acordados.</li> </ol>	
Autorizo a Enagic Europe GmbH a debitar o montante acima indicado do meu cartão de crédito/conta bancária. Este acordo permanecerá e vigor até que o saldo do meu pagamento seja pago na totalidade Certifico que as informações fornecidas no presente Pedido de Pagame completas e exactas, tanto quanto é do meu conhecimento Li as instruções e concordo com os termos e condições.	

\*Assinatura Solicitante

Data (DD/MM/AA)

\*Assinatura Pagador Alternativo [

Data (DD/MM/AA)

Commerzbank Name: Enagic Europe GmbH KTO: 180321200 BLZ: 30040000 IBAN: DE6430040000180321200 SWIFT: COBADEFFXXX Enagic Europe GmbH Charlottenstr. 73 40210 Düsseldorf Germany Tel +49-(0)211-936570-00 Fax +49-(0)211-936570-27 sales@enagiceu.com Tax-No: 133/5821/1603 Ust-ID No. DE814980514 Commercial Register : Amtsgericht Düsseldorf HRB 58900