



Formulario para el pago automático Enagic – Ukon Σ

Por favor, tenga en cuenta que Enagic requiere una copia de su DNI/pasaporte para su tramitación.

Los campos marcados con * son obligatorios

ID de distribuidor (no rellenar)

Información del solicitante

*¿Actualmente está pagando otra máquina a través del pago Enagic? ☐ Si ☐ No

*Nombre del solicitante

*Dirección

*País

*Teléfono#

Teléfono móvil #

*E-Mail

Si se trata de un pagador alternativo, rellene también los datos del pagador alternativo.

Nombre del solicitante

Dirección

País

Teléfono #

Teléfono móvil #

E-Mail

INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO*

Total cuotas: _____ € Número de cuotas*: 3 6 10 12

Cuota mensual: _____ € Cargos: 30 € 60 € 100 € 120 €

**Consulte el Sistema de Pago Enagic del Ukon Σ para más detalles.*

La fecha de inicio de los pagos mensuales será un mes después del registro.

*OPCIONES DE PAGO AUTOMÁTICO (ELEGIR UNA)

☐ Quiero que los pagos mensuales sean debitados automáticamente en mi TARJETA ☐ Visa ☐ MC ☐ Amex

Número de la tarjeta:

CVV

Válido hasta:

☐ Voy a realizar una transferencia

! opción SÓLO disponible para Reino Unido, Eslovaquia, Chipre, Estonia, Grecia, Letonia, Lituania, Malta, Eslovenia, Noruega y Suiza.

Enagic NO retirará el dinero automáticamente de su cuenta bancaria.

Cuando transfiera su pago mensual a nuestra cuenta, incluya también su ID Enagic

TÉRMINOS Y CONDICIONES

- Aunque sea posible cambiar el número de pagos, los cargos ya cobrados no son reembolsables. Se cobrará también la diferencia del importe del coste de las cuotas si se cambia a un plan de pago más largo.
- Se cobrará un cargo de 20 € para las tarjetas de crédito que hayan vencido y no hayan sido actualizadas en nuestro sistema. Por favor, informe lo antes posible si hay algún cambio en su información de pago.
- Se cobrará un cargo de 25 € en caso de retraso por cada pago no realizado.
- Tenga en cuenta que su expediente será entregado a una agencia de cobro en el caso de que sus cuotas estén atrasadas.

Autorizo a Enagic Europe GmbH a cargar el importe indicado en mi tarjeta de crédito o cuenta bancaria. Este acuerdo permanecerá vigente hasta que se pague la totalidad del importe.

Declaro que la información contenida en este formulario es completa y exacta.

Estoy de acuerdo con los términos y condiciones.

*Firma del solicitante

Fecha (DD/MM/YY)

*Firma del co-solicitante

Fecha (DD/MM/YY)

Commerzbank
Name: Enagic Europe GmbH
KTO: 180321200 BLZ: 30040000
IBAN: DE64300400000180321200
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