

نموذج المنتج للإمارات

العربية المتحدة

اناجيك كانجين لمعدات المياه (رخصة رقم.784258)

Office No.105, Hassanico Building, Al Barsha First, Dubai.

رقم الفاكس : 097143955150+ رقم التليفون : 43955011-971+



يسجل مقدم الطلب:

موزع (يرجي تقديم نسخه من الهوية و بيانات الحساب البنكي)

مستخدم

ملحوظة: الخانات المرفقة ب* إلزاميا

بيانات مقدم الطلب

الأسم بالكامل*:

الجنس*:
 ذكر اثنى تاريخ الميلاد: اليوم / الشهر / السنة

رقم الهوية\ جواز السفر\ رقم تسجيل الشركة*:

محل الإقامة*:

المدينة*:

رقم التليفون*:

بيانات الحساب البنكي (هذا القسم ليس إلزاميا ليتم تعبئته من قبل المستخدم)

اسم صاحب الحساب*:

رقم الهوية\ جواز السفر*:

اسم البنك*:

عنوان البنك*:

رقم الحساب*:

رقم التحويل المالي*:

بيانات الضامن و الملحق

اسم الملحق*:

رقم تعريف الملحق*

اسم الضامن*:

رقم تعريف الضامن*

رتبة الضامن* () A

نفس الاسم

سعر الوحدة (درهم)

الرقم التسلسلي

المنتج

15,698 درهم

22,575 درهم

11,550 درهم

12,390 درهم

17,273 درهم

20,213 درهم

7,560 درهم

جميع الأسعار
شاملة 5% ضريبة
القيمة المضافة

SD501

SUPER 501

JRIV

ANESPA DX

SD501-PT

K8

LEVELUK R

رسوم الشحن (الرسوم المذكورة أدناه عرضة للتغيير دون إشعار مسبق)

DHL (SUPER 501)

DHL

الإمارة

180 درهم

90 درهم

جميع الأسعار

دبي

180 درهم

90 درهم

شاملة 5% ضريبة

الشارقة

180 درهم

90 درهم

القيمة المضافة

باقي الإمارات

تفاصيل الشحن

عنوان المستلم:

رقم الشحنة:

المدينة:

الدولة:

اسم المستلم:

رقم التليفون:

حالة الدفع البديل: (إذا لزم)

انا، (الاسم) _____ القائم بالدفع رقم الهوية\ جواز السفر _____ اقوم بالسداد ل (اسم المتقدم) _____ مبلغ _____ درهم

التاريخ: _____

إمضاء المسدد _____

طريقة الدفع

E-PAYMENT (10 / 20) شهر دفعات بالبطاقة الإئتمانية

دفعه واحدة بالبطاقة الإئتمانية

نقدي/ حوالة بنكية/ شيك

خاص بالمكتب فقط

درهم

سعر الوحدة:

درهم

الشحن:

درهم

القيمة الاجمالية:

اسم المستلم*:

تاريخ التسجيل:

أقر بأنني افهم احكام إناجيك كانجين لمعدات المياه الخاصه بالسياسات و الإجراءات (للموزع فقط) و اوافق هنا (للموزع فقط) ع الألتزام بالسياسات و الإجراءات بما ف ذلك من اي تعديلات يتم اخطاري بها من وقت لآخر

أؤكد أنني تلقيت نسخة من العقد و قد قرأت وفهمت أحكام إناجيك كانجن لمعدات المياه و سياسات وإجراءات الكتيب (للموزعين فقط) أوافق على ان التزم بسياسات و إجراءات الكتيب (بما في ذلك أي تعديلات سوف يتم تعديلها لي من وقت لآخر) أؤكد أنني اتم العمر القانوني و ان جميع بياناتي الشخصية المذكورة أعلاه كاملة و صحيحة أقر هنا بأن معلوماتي الشخصية قد يتم مشاركتها مع شركة إناجيك / أو شركة منتسبة لها في الشرق الأوسط أو خارج منطقة الشرق الأوسط لأغراض تنفيذ هذه الاتفاقية.

يرجي وضع علامة (√) على اي من ذلك

بموجب هذا البند أؤكد على موافقتي لإناجيك كانجين لمعدات المياه بأستخدام اي من بياناتي وتحريرها لنفس الشركة، لأي شركة منتسبة لها، الشركاء المستقبلين، المحللون الاستراتيجيون أو أي طرف ثالث يعتبر ضرورياً بالنسبة لإناجيك كانجين لمعدات المياه او ملائم لغرض التسويق والترويج لمنتجاتها وخدماتها. و أؤكد ان أي إذن أو موافقة مني ليست ضرورية او مطلوبة، وأن هذا يشكل موافقة لمتابعه بياناتي الشخصية تحت رعاية حماية البيانات الشخصية وأي موافقة تعاقدية أخرى للكشف عن مثل هذه البيانات الشخصية أو المعلومات

انا لا اعطي موافقتي ولا افوض إناجيك كانجين لمعدات المياه لأستخدام اي من بياناتي او تحريرها لنفس الشركة، لأي شركة منتسبة لها، الشركاء المستقبلين، المحللون الاستراتيجيون أو أي طرف ثالث يعتبر ضرورياً بالنسبة لإناجيك كانجين لمعدات المياه او ملائم لغرض التسويق والترويج لمنتجاتها وخدماتها. إنني على علم بأن إناجيك لديها الحق في رفض اي طلب اذا كان غير مكتمل او اذا حدث تزوير في الأمضاء او امضاء مبدئي حدث اثناء الأشتراك بهذا النموذج. و بموجب هذا البند أؤكد انني اتفهم احقيقي ف 10 ايام للألغاء خلال 10 ايام فترة الأنتظار.

يرجي وضع علامة (√) على اي من ذلك

أقر انه سيتم استرداد المبلغ كامل في حاله إذا تم شراء المنتج مباشرة من إناجيك مكتب دبي في غضون 14 يوما تقويميا من التاريخ الذي تم شراؤها. شرط ان يكون الجهاز بحالته الاصلية وغير مستخدم

تفويض استلام الجهاز (إذا لزم)

انا (اسم المشتري) _____ رقم الهوية/ جواز السفر _____ أفوض (اسم المستلم) _____ رقم الهوية/ جواز السفر _____ لأستلام (اسم الجهاز) _____ من مكتب إناجيك كانجن لمعدات المياه بتاريخ _____ وأفهم أن هذا الشخص مسؤول مسؤولية كاملة عن الجهاز الخاص بي من الوقت الذي خرج به من المكتب حتى قمت بأستلامه تعتبر إناجيك غير مسؤولة عن اي ضرر حدث للمنتج خلال عملية النقل و اتفهم ايضا ان بوليصة الأسترداد تحدد من يوم خروج الجهاز من المكتب ليس من تاريخ استلامه من قبل المشتري امضاء المشتري: _____ امضاء عند الأستلام: _____

امضاء الضامن: _____ التاريخ: _____
 امضاء المتقدم: _____ التاريخ: _____
 امضاء الملحق: _____ التاريخ: _____