



ENAGIC Europe GmbH
Immermannstrasse 33
40210 Düsseldorf - Germany
0211 93657000
sales@enagiceu.com

ALTERNATIVNÍ PLÁTCE

Informační dokument k platbě

PROSÍM VYPLŇTE DOKUMENT HŮLKOVÝM PÍSMEM A DOPLŇTE VŠECHNY POTŘEBNÉ INFORMACE

PLÁTCE:

CELÉ JMÉNO PLÁTCE		ID DISTRIBUTORA PLÁTCE (pokud je použito)	
------------------------------	--	--	--

Tímto dokumentem potvrzují platbu:

Způsobem:

ČÁSTKA	_____ €	VYBRANÁ PLATEBNÍ METODA	
---------------	---------	--	--

Objednávky:

CELÉ JMÉNO KLIENTA	
-------------------------------	--

Kartou:

ČÍSLO KARTY		DATUM PLATNOSTI	CVV
------------------------	--	----------------------------	------------

- Prohlašuji, že jsem alternativním plátcem této objednávky, ať už je zakoupený produkt částečně nebo zcela zaplacen mnou poskytnutou platbou.
- Pokud jsem nezávislým distributorem Enagic, potvrzuji, že jsem neuplatnil ŽÁDNOU SLEVVU na cenu produktu objednaného mým zákazníkem, a proto jsem od tohoto zákazníka obdržel stejnou částku, jakou jsem zaplatil Enagic Europe GmbH.

KLIENT:

- Potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou pravdivé.
- Pokud je mým alternativním plátcem nezávislý distributor Enagic, potvrzuji, že jsem byl informován o celkové ceně mého produktu a platbě, která má být provedena společností Enagic Europe GmbH, jak je uvedeno v objednávkovém formuláři. Potvrzuji tedy, že částka zaplacená mým náhradním plátcem se rovná částce, kterou odevzdám a že mi nebylo navrženo ŽÁDNÉ SNÍŽENÍ CENY.

PODPIS ALTERNATIVNÍHO PLÁTCE		PODPIS KLIENTA	
DATUM	MÍSTO	DATUM	MÍSTO

Enagic Europe GmbH si vyhrazuje právo odmítnout žádost o alternativního plátce bez udání důvodů