



Pago Enagic - Formulario para el pago automático del emGuarde

Tenga en cuenta que Enagic requiere una copia de su documento de identificación

Los campos marcados con * son obligatorios.

ID Distribuidor (no completar)

Información del solicitante

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

* Nombre, Apellido

* Dirección

* País

* Teléfono #

Teléfono móvil #

*E-Mail

Si el pago se aplica a través de un co-solicitante, por favor complete la información.

Nombre, Apellido

Dirección

País

Teléfono # #

Teléfono móvil #

E-Mail

INFORMACIÓN DE PAGO*

Total cuotas: _____ €

Número de cuotas*: 6

Cuota mensual: _____ €

Cargos: 60 €

* Consulte el Sistema de Pago Enagic para más detalles.

El cobro de las cuotas mensuales comenzará un mes después del registro.

*OPCIONES DE PAGO (Seleccione una)

Autorizo que el pago mensual sea debitado automáticamente en la TARJETA DE CRÉDITO.

Visa MC Amex

Número de Tarjeta de Crédito:

CVV

Caducidad

Realizaré una transferencia mensual.

! Enagic NO realiza débitos automáticos en la cuenta.

Al realizar la transferencia mensual, por favor incluya la información de su ID.

Términos y condiciones

- Aunque sea posible amortizar las cuotas, los cargos asociados a las mismas no son reembolsables.
- Se cobrará un cargo de 20€ para las tarjetas de crédito que caduquen y no se actualicen en el sistema. Por favor, infórmenos con antelación si hay algún cambio en sus datos de pago.
- Se cobrará una tasa de 25 € por cada pago no realizado.
- Por favor, tenga en cuenta que su caso será remitido a una agencia de cobros si no realiza sus pagos.

Autorizo a Enagic Europe GmbH a cargar el importe indicado anteriormente en mi tarjeta de crédito. Este acuerdo permanecerá vigente hasta que el saldo sea liquidado por completo. - Certifico por la presente que la información proporcionada en este Acuerdo de Pago es completa y precisa, según mi leal saber y entender. - He leído las instrucciones y estoy de acuerdo con los términos y condiciones.

*Firma del solicitante

Fecha (DD/MM/AA)

*Firma del co-solicitante

Fecha (DD/MM/AA)

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