



Enagic Payment - Ratenzahlungsantrag für emGuarde

Bitte fügen Sie eine Kopie Ihres Personalausweises bei

Felder markiert mit * müssen zwingend ausgefüllt werden

Distributor ID (nicht eintragen)

Antragsstellerinformation

*Finanzieren Sie bereits eine anderes Enagic Produkt mit Enagic Payment? Ja Nein

*Vorname, Nachname _____

*Adresse _____ *Land _____

*Tel # _____ Handy _____

*E-Mail Adresse _____

Im Falle eines alternativen Zahlers, bitte die Information des Zahlers angeben

Vorname, Nachname _____

Adresse _____ Country _____

Tel # _____ Handy _____

E-Mail Adresse _____

Zahlungsinformation

Gesamtbetrag: _____ € Anzahl der Raten*: 6

Monatliche Rate: _____ € Gebühr: 60 €

Monatl. Zahldatum: 1 15 Anfang: _____ Ende: _____

**Bitte prüfen Sie die Ratenzahlungsübersicht für Details.*

*Zahlungsoptionen (eine auswählen)

Ich möchte, dass die Raten monatlich von meiner KREDITKARTE gebucht werden. Visa MC Amex

Kreditkartennummer _____ CVV _____ Gültig bis _____

I werde die monatlichen Raten überweisen

Enagic wird die Zahlungen NICHT automatisch von Ihrem Konto abziehen.
Bitte geben Sie im Verwendungszweck immer Ihre ID Nummer an!

BEDINGUNGEN

- Die Einrichtungsgebühr kann nicht erstattet werden.
- Falls Ihre Kreditkarte während der Zahlungsperiode abläuft oder sich aus anderen Gründen ändert, sind Sie verpflichtet uns dies rechtzeitig, vor Abbuchung der nächsten Zahlung mitzuteilen. Anderfalls kann eine Verzugsgebühr von 20 € anfallen.
- 25€ werden für jede versäumte Zahlung erhoben, des Weiteren werden anfallende Provisionszahlungen eingefroren bis die Zahlung erfolgt ist.
- Sollten Sie Ihrer Zahlung nicht fristgerecht nachkommen, wird ihre Akte nach mehrfachen Versäumnissen an ein Inkassounternehmen weitergeleitet.

Hiermit ermächtige ich die Enagic Europe GmbH den monatlichen Betrag von meiner Kreditkarte/meinem Bankkonto abzubuchen, bis alle Raten abgezahlt sind. Ich bestätige, dass ich alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.
Ich habe die Bedingungen gelesen, und akzeptiere diese.

*Unterschrift Antragssteller Datum Unterschrift alt. Zahler Datum

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