



Enagic Payment - Ratenzahlungsantrag für Ukon Σ NEU

stand 01.03.2023

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

ZAHLUNGSMITTEL

Gesamtbetrag: _____ €

Anzahl der Raten*: 3 6 10 12

Monatliche Rate: _____ €

Gebühr: 30 € 60 € 100 € 120 €

*Bitte prüfen Sie die Ratenzahlungsübersicht für Details.

Monatl. Zahldatum: 1. 15.

Anfang: _____ Ende: _____

*ZAHLUNGSOPTIONEN (eine auswählen)

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

Kreditkartennummer

CVV

Gültig bis

☐ Ich 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

1. Auch wenn Sie die Laufzeit durch frühere Abzahlung reduzieren, kann die Einrichtungsgebühr nicht erstattet werden. Sollte sich die Laufzeit verlängern, müssen Sie die damit verbundene Einrichtungsgebühr bezahlen.
2. 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.
3. 25€ werden für jede versäumte Zahlung erhoben, des Weiteren werden anfallende Provisionszahlungen eingefroren bis die Zahlung erfolgt ist.
4. 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