



ENAGIC FRANCE (société commerciale étrangère)

167 Rue du Chateau, 75014, PARIS

Tel : +33 1 47 07 55 65

France@enagiceu.com

www.enagicfrance.com ou www.enagiceu.com

N° SIRET : 523 634 392 00014

R.C.S Paris : 523 634 392

TVA FR2523634392

# PAYEUR ALTERNATIF

DOCUMENT D'INFORMATIONS POUR PAIEMENT D'UN TIERS

MERCI DE REMPLIR CE DOCUMENT EN LETTRES CAPITALES ET DE FOURNIR TOUTES LES INFORMATIONS REQUISES

## PAYEUR :

Je soussigné.e :

NOM DU PAYEUR

Certifie par la présente lettre, le paiement d'un montant de :

MONTANT

€

## METHODE DE PAIEMENT

VIREMENT BANCAIRE À L'ORDRE D'ENAGIC

*CIC Banque*

*Enagic Europe GmbbH*

*IBAN : FR76 3006 6105 5100 0200 9890 156*

*BIC : CMCIFRPP*

CARTE BANCAIRE\*

*Veillez vous rapprocher du bureau France*

*\*Maestro et Electron non acceptées*

CHEQUE

Pour la commande de :

NOM DU CLIENT

Pour le produit :

PRODUIT

- Je me déclare ainsi payeur alternatif pour cette commande, que le produit acheté soit partiellement ou totalement réglé par les fonds que j'ai versés.
- Si je suis Distributeur Indépendant Enagic, je certifie n'avoir appliqué AUCUNE RÉDUCTION sur le prix du produit commandé par mon client, et avoir de fait reçu de la part de ce client la somme égale au versement effectué auprès d'Enagic Europe GmbH.

## CLIENT :

- Je certifie que les détails ci-dessus mentionnés sont exacts.
- Si mon payeur alternatif est un Distributeur Indépendant Enagic, je certifie avoir été informé.e du prix total de mon produit ainsi que du paiement à effectuer auprès d'Enagic Europe GmbH, comme notifié sur le bon de commande. De ce fait, je certifie que la somme versée par mon payeur alternatif est égale à la somme que je lui reverse et ainsi qu'AUCUNE RÉDUCTION ne m'a été proposée.

Date : ..... Fait à : .....

Date : ..... Fait à : .....

Signature du client :

Signature du payeur Alternatif :