



Enagic Payment - Automatic Payment Application for an Individual Account emGuarde

Молба за автоматично плащане от лична сметка

Important! Are you currently paying for another machine using the Enagic Payment?
Важно!!! Изплащате ли в момента други продукти на Enagic?

Yes No

Моля, пишете четливо и ясно с тъмен химикал всички необходими данни

Effective of 15.05.2024

Distributor ID | _____

Applicant Information / Данни на Клиента		Alternate Payer Info / Данни на лицето заместващо клиента	
Applicant's name име на клиента		Alternate payer име на упълномощения	
Address Адрес		Address Адрес	
Zip Пощ.код	City Град	Zip Пощ. Код	City Град
Country Държава		Country Държава	
Tel Тел		Tel тел	
Mobil е GSM		Mobile Мобилен	
E-Mail/Е-мейл		E-Mail/Е-мейл	

PAYMENT INFORMATION / ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПЛАЩАНИЯ			
Total Installment: Общо Вноски	€ _____	Number of payments* вноските	Брой на <input type="checkbox"/> 6
Monthly Payment Месечна вноска	€ _____	Installment Fee Административни такси	60 € *За подробности, Моля проверете плановете на Enagic.
Payment date Дата на плащане	<input type="checkbox"/> 1st / <input type="checkbox"/> 15th	Start date/Дата от	End date/Дата до

AUTOMATIC PAYMENT OPTIONS / АВТОМАТИЧНИ ОПЦИИ ЗА ПЛАЩАНЕ	
<input type="checkbox"/>	Ще плащам месечните вноски по банков път (Опция за плащане НЕ налична за страните от Евронзоната) Enagic НЯМА да изтегли парите автоматично от банковата Ви сметка. Когато преведете месечната си вноска по банков път, Моля напишете си ИД номера!
<input type="checkbox"/>	Искам месечните плащания да се теглят автоматично от КРЕДИТНА КАРТА
Credit Card Information	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> American Express
Credit Card Number: _____	Exp. Date: _____ CVV _____

TERMS & CONDITIONS / УСЛОВИЯ	
<p>1. Може да се променя броя на вноските, но таксата, която е платена първоначално не се връща . Ако удължите разсрочването на вноските, ще ви бъде повишена таксата според броя на вноските.</p> <p>2. Такса от 20 евро ще се начислява за сметки на кредитни карти с изтекъл срок за годност и които не са актуализирани в системата ни. Моля информирайте ни за промените на вашите данни възможно най-бързо.</p> <p>3. Такса от 25 евро ще бъде наложена за закъснение на плащанията по месечната вноска.</p> <p>4. Моля обърнете внимание че вашите документи ще бъдат предоставени на Агенцията за събиране на дълговете, ако вашата сума пресрочи термина за погасяване.</p>	
<p>Съгласен съм, Enagic Europe GmbH да изтеглят посочената сума моята кредитната ми карта. Този договор остава валиден до изплащането на всички дължими от мен вноски.</p> <p>Потвърждавам, че посочените данни в молбата за заплащане са пълни и точни.</p> <p>Прочетох инструкциите и съм съгласен с тях.</p>	
Applicant Signature Подпис на клиента	Alternate Payer Signature име на упълномощителя
Name/Име _____	Name/Име _____
Date/Дата _____	Date/Дата _____

Bank Account
Name: Enagic Europe GmbH
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