

Pago Enagic - Formulario para el pago automático de la máquina



¡Importante! ¿Actualmente está pagando otra máquina a través del pago Enagic? Sí No

Rellene de manera clara, con bolígrafo negro. Proporcione toda la información solicitada.

Vigente a partir de 05.09.2016

ID de Distribuidor

| Información del solicitante | | Información del co-solicitante | |
|-----------------------------|--------|--------------------------------|--------|
| Nombre del solicitante | | Nombre del co-solicitante | |
| Dirección | | Dirección | |
| Código Postal | Ciudad | Código Postal | Ciudad |
| País | | País | |
| Teléfono | | Teléfono | |
| Teléfono móvil | | Teléfono móvil | |
| E-Mail | | E-Mail | |

INFORMACIÓN SOBRE EL PAGO

Total cuotas: _____ € Número de cuotas*: 3 6 10 16 24

Cuota mensual: _____ € Cargos: 30 € 60 € 100 € 160 € 240 €

* Consulte el Sistema de Pago Enagic para más detalles.

Fecha de pago: Día 1 / Día 15 Fecha inicial _____ Fecha Final _____

OPCIONES DE PAGO AUTOMÁTICO

Quiero que los pagos mensuales sean debitados automáticamente en mi CUENTA BANCARIA ("SlimPay")

* Opción de pago disponible para países de la zona Euro

BIC _____

IBAN _____

Quiero que los pagos mensuales sean debitados automáticamente en mi TARJETA DE CRÉDITO

Tarjeta de crédito Visa Mastercard American Express

Número de la tarjeta: _____ Válido hasta: _____ CVV _____

TÉRMINOS Y CONDICIONES

- Aunque sea posible cambiar el número de pagos, los cargos ya cobrados no son reembolsables. Se cobrará también la diferencia del importe del coste de las cuotas si se cambia a un plan de pago más largo.
- Se cobrará un cargo de 20 € para las tarjetas de crédito que hayan vencido y no hayan sido actualizadas en nuestro sistema. Por favor, informe lo antes posible si hay algún cambio en su información de pago.
- Se cobrará un cargo de 25 € en caso de retraso por cada pago no realizado.
- Tenga en cuenta que su expediente será entregado a una agencia de cobro en el caso de que sus cuotas estén atrasadas.

Autorizo a Enagic Europe GmbH a cargar el importe indicado en mi tarjeta de crédito o cuenta bancaria. Este acuerdo permanecerá vigente hasta que se pague la totalidad del importe.

Declaro que la información contenida en este formulario es completa y exacta.

Estoy de acuerdo con los términos y condiciones.

| | | | |
|-----------------------|-------|--------------------------|-------|
| Firma del solicitante | | Firma del co-solicitante | |
| Nombre | Fecha | Nombre | Fecha |

Bank Account
Name: Enagic Europe GmbH
IBAN: DE64300400000180321200
SWIFT: COBADEFFXXX

Enagic Europe GmbH
Immermannstr. 33
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