

Ukon Σ Enagic Payment - Richiesta di pagamento rateale



Ha sottoscritto un altro contratto rateale con Enagic?

Si No

Compilare obbligatoriamente in stampatello tutti i campi.

Valido dal 30.05.2018

ID Distributore _____

(lasciare in bianco)

Dati Cliente		Dati Sponsor	
Nome e Cognome		Nome e Cognome	
Indirizzo		Indirizzo	
Cap	Città (Provincia)	Cap	Città (Provincia)
Nazione		Nazione	
Tel		Tel	
Cell		Cell	
E-Mail		E-Mail	

PIANO DI PAGAMENTO

Totale rate: € _____

Numero rate*: 3 6 10

Importo rata mensile: € _____

La data della prima rata deve essere ENTRO 1 MESE dal pagamento dell'anticipo

Data inizio _____ Data fine _____

Chiedo che i pagamenti mensili siano addebitati automaticamente sulla mia CARTA DI CREDITO

Estremi carta di credito

Visa

Mastercard

Numero carta di credito: _____ Scad.: _____

TERMINI E CONDIZIONI

Sarà applicata una penale di €20 per carte di credito scadute i cui estremi non sono stati comunicati per tempo. Vi invitiamo pertanto a comunicare subito ogni eventuale variazione.

Per ogni rata ritardata sarà applicata una penale di €25.

Vi informiamo che nel caso di ritardo nei pagamenti la pratica sarà affidata ad una agenzia di recupero crediti.

Autorizzo Enagic Italy srl ad addebitare l'importo di cui sopra dalla mia carta di credito fino al completo pagamento delle somme da me dovute.

Certifico che le informazioni fornite in questa applicazione di pagamento sono corrette e dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi art. 76 DPR 445/2000.

Dichiaro di aver letto ed accettare le condizioni sopraindicate.

Firma del Cliente _____	Firma Sponsor _____
Nome _____ Data _____	Nome _____ Data _____

CONSENSO INFORMATO

i. Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, avendo preso visione della presente informativa, ai sensi del Reg. UE - GDPR - 2016/679, presto il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, da me forniti. Acconsento inoltre che i dati relativi al mio contratto siano accessibili in internet esclusivamente alle parti contraenti e mediante accesso protetto da password.

Luogo _____ Data _____ Firma cliente _____

ii. Letta la nota informativa, esprimo il mio consenso a che i dati da me forniti siano utilizzati da Enagic Italy S.r.l. (P. Iva 10930641005), con sede in Roma, 00184, alla Via Marco Aurelio, 35 A/B, per l'invio di informazioni sulle novità, servizi, eventi ed attività anche di marketing direttamente programmate dalla medesima Azienda nonché offerte commerciali anche di Società terze, per il compimento di ricerche di mercato e statistiche commerciali.

o Do il consenso

o Nego il consenso

Luogo e Data _____(firma)

Commerzbank
Name: Enagic Europe GmbH
KTO: 180321200 BLZ: 30040000
IBAN: DE64300400000180321200
SWIFT: COBAEDDXXX

Enagic Europe GmbH
Immermannstr. 33
40210 Düsseldorf Germany
Tel +49-(0)211-936570-00
Fax +49-(0)211-936570-27

Tax-No: 133/5821/1603
Ust-ID No. DE814980514
Commercial Register :
Amtsgericht Düsseldorf HRB 58900
sales@enagiceu.com