



Enagic Payment - Automatic Payment Application for an Individual Account

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 26.01.2018

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
Monthly Payment Месечна вноска	Брой на <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 24
Payment date Дата на плащане	Installment Fee Административни такси
<input type="checkbox"/> 1st / <input type="checkbox"/> 15th	30 € 60 € 100 € 160 € 240 €
Start date/Дата от	End date/Дата до
<small>*За подробности, Моля проверете плановете на Enagic.</small>	

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 Еврозоната) 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>	
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.	
Потвърждавам, че посочените данни в молбата за заплащане са пълни и точни.	
Прочетох инструкциите и съм съгласен с тях.	
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