



Formulario para el pago automático Enagic – Ukon Σ

Enagic requiere una copia de su identificación o pasaporte para el procesamiento

Los campos marcados con * son obligatorios

Distribuidor ID (no rellenar)

Información del solicitante

* ¿Actualmente está pagando otra máquina a través del pago Enagic?

☐ Sí

☐ No

* Nombre

* Dirección

* País

* Teléfono #

Móvil#

* E-Mail

Información del co-solicitante

Nombre La fecha de inicio de los pagos mensuales será un mes después del registro.

Dirección

País

Teléfono #

Móvil #

E-Mail

INFORMACIÓN DE PAGO*

Cantidad de pagos¹:

☐ 3

☐ 6

☐ 10

☐ 12

Total Cuotas: _____ €

¹Consulte el plan de pagos de Enagic para obtener más detalles.

Cuota mensual _____ €

Fecha del pago: ☐ 1 / ☐ 15 del mes

Cargo de cuota: _____ €

Fecha inicial _____ Fecha final _____

* OPCIONES DE PAGO (elija una)

☐ Deseo pagar con mi TARJETA DE CRÉDITO (Enagic enviará un enlace de pago 3D Secure (3DS)) ☐ Visa ☐ MC ☐ Amex

☐ Realizaré el pago de las mensualidades mediante transferencia bancaria.

! Por favor, configure una orden permanente / transferencia recurrente a través de su cuenta bancaria personal. Una vez completada la configuración, envíe una prueba de la su emisión de la orden permanente (como una captura de pantalla o un documento de confirmación bancaria) a finance@enagiceu.com para verificación.

Enagic NO retirará el dinero automáticamente de su cuenta bancaria.

Cuando realice la transferencia de su pago mensual a nuestra cuenta, por favor incluya también su ID.

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

BIC

IBAN

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

Fecha

* Firma del co-solicitante

Fecha

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

Enagic Europe GmbH
Charlottenstr. 73
40210 Düsseldorf Germany
Tel +49-(0)211-936570-00
Fax +49-(0)211-936570-27
germanysales@enagiceu.com

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