Pago Enagic - Formulario para el pago automático del emGuarde GO

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 pagos[1]: ◯ 10

Total Cuotas: _____ €

Cuota mensual _____ €

Cargo de cuota: _____ €

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

Fecha del pago: ◯ 1 / ◯ 15 del mes

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 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

1. 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.

2. 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 algun cambio en su información de pago.

3. Se cobrará un cargo de 25 € en caso de retraso por cada pago no realizado.

4. 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