ENAGIC Italy srl
VIA MARCO AURELIO 35 AB
00185 ROMA - ITALIA

italy@enagiceu.com

PAGATORE ALTERNATIVO

Documento Informativo per il Pagamento

INVIARE A **ordini@enagiceu.com**

SI PREGA DI COMPILARE QUESTO DOCUMENTO IN LETTERE MAIUSCOLE E FORNIRE TUTTE LE INFORMAZIONI NECESSARIE

Ordine di riferimento:

NOME DEL CLIENTE	

PAGATORE:

NOME E COGNOME		**EMAIL**	
TELEFONO		**ID DISTRIBUTORE** (SE IN POSSESSO)	
CODICE FISCALE o P.IVA		**TIPO E NUMERO DI DOCUMENTO**	

***Allegare: DOCUMENTO DI IDENTITA'**

Confermo di aver eseguito il seguente pagamento:

CAUSALE DI PAGAMENTO		**IMPORTO PAGATO**	_____ €
Piano rateale: IBAN			

***Allegare: FRONTESPIZIO BANCARIO**

In qualità di Pagatore alternativo dichiaro:

☐ 1. di effettuare il pagamento dell'importo indicato nel presente modulo in nome proprio ma per conto e nell'interesse esclusivo del soggetto beneficiario della prestazione, identificato quale parte contrattuale nel rapporto di acquisto del bene o servizio cui il pagamento si riferisce, senza alcun effetto novativo o sostitutivo delle obbligazioni originarie.

☐ 2. che l'intervento nel pagamento avviene per ragioni lecite e trasparenti, senza che ciò comporti alcuna forma di interposizione fittizia, simulazione soggettiva o trasferimento della titolarità del rapporto. Il pagamento è effettuato con strumenti idonei a garantirne la piena tracciabilità e nel rispetto della normativa vigente in materia di limitazione all'uso del contante di cui al D.Lgs. 231/2007.

☐ 3. Qualora rivesta la qualifica di Distributore Indipendente Enagic, dichiaro altresì di non aver applicato alcuno sconto sul prezzo del prodotto ordinato e di aver ricevuto dal cliente un importo corrispondente a quello da me versato, confermando che il pagamento è effettuato con modalità tracciabili e nel rispetto della normativa vigente.

In qualità di Cliente dichiaro:

☐ 1. che i dati sopra indicati sono veritieri, completi e corretti.

☐ 2. Qualora il pagamento sia effettuato da un pagatore alternativo qualificato come Distributore Indipendente Enagic, attesto di essere stato preventivamente e integralmente informato del prezzo totale del prodotto e dell'importo dovuto a Enagic Europe GmbH, come risultante dal modulo d'ordine, e confermo che l'importo versato dal pagatore alternativo corrisponde integralmente a quanto da me allo stesso corrisposto, escludendo che mi sia stata offerta o applicata alcuna riduzione di prezzo.

FIRMA PAGATORE ALTERNATIVO		**FIRMA CLIENTE**	
DATA	LUOGO	DATA	LUOGO

Banca: Banca Nazionale del Lavoro Ag. 25
Nome: Enagic Italy SRL
IBAN: IT48 R010 0503 2250 0000 0000 973
SWIFT: BNLIITRR

Enagic Italy srl si riserva il diritto di rifiutare la richiesta di un pagatore alternativo senza indicarne i motivi

Aggiornato al 01.05.2026