



Formulario de Pedido

Product Order Form

los campos marcados con* son obligatorios

9/4/17

Número de Distribuidor
(no rellenar)

Información sobre el Distribuidor - por favor escriba en letras mayúsculas

(Applicants Information/Please fill out in block letters)

*Nombre/Name

Apellidos / Nombre de la compañía – *Surname/Company's name*

Fecha de nacimiento/Date of birth

*Dirección/Address

*Código postal/Zip code

*Localidad/City

*País/Country

Dirección de envío/Shipping Address

*Número de teléfono/Phone

Número de teléfono móvil/Mobile

E-Mail

Número de Identificación Fiscal (DNI)/VAT number

Información del patrocinador/Sponsor

E-Mail

Nombre /Name

ID

Tel./Phone

Distribuidor registrado/Registered Distributor

[] A

Seleccione:

- LeveLuk K8 EURO 3660
- LeveLuk SD501 EURO 2780
- LeveLuk SD501 Platinum EURO 3000
- LeveLuk JR II EURO 1680
- LeveLuk R* EURO 1600

*Se envía sin E-Cleaner

- Anespa DX EURO 2200

Precio/Price

Accesorios/Supplies

IVA/VAT 19%

Envío/Shipping *

Total EURO

*Dentro de la UE, sin /con accesorios: 34€/44€

Noruega y Suiza:

47€/57€

*Forma de pago:

Tarjeta de crédito/Credit Card

Transferencia bancaria/Wire transfer

Número de tarjeta

Visa MC Amex

CVV

Válido hasta

Card Number

Valid till

Certifico que he leído y acepto los términos y condiciones establecidos en los siguientes documentos que forman parte del Contrato: el Contrato de Distribución, el contrato de compraventa, Normas de Políticas y Procedimientos, el Plan de Compensación y Productos.

Tengo la edad legal en mi país de residencia. Estoy de acuerdo en que cualquier declaración falsa o engañosa puede resultar en la terminación de mi contrato de Distribuidor Enagic en Europa.

Entiendo que la compensación financiera proviene de la venta de productos y no del patrocinio de personas. Como patrocinador, explicaré al cliente toda la información pertinente antes de su compra.

Por otra parte, como distribuidor de Enagic Europa, reconozco que tengo el deber en la asistencia al cliente con el cumplimiento de sus obligaciones en los pagos acordados.

Estoy de acuerdo en ponerme en contacto con el cliente, en persona o por teléfono, como mínimo tres veces, para asegurarme que cumple con sus pagos, según lo acordado en su contrato de distribuidor.

* Firma del comprador
Applicant's signature

Fecha (DD/MM/AA)
Date

*Firma del Patrocinador
Sponsor's signature

Fecha (DD/MM/AA)
Date

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

Enagic Europe GmbH
Immermannstr. 33
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