

Pagamento Enagic - Formulário para pagamento automático



Importante! Está atualmente a pagar outra máquina através do Pagamento Enagic? Sim Não

Preencher de forma clara, com esferográfica preta. Indique todas as informações solicitadas.

Efectivo a partir de 05.09.2016

ID Distribuidor _____

Informação do requerente		Informação do pagador alternativo	
Nome do requerente		Pagador alternativo	
Morada		Morada	
Código Postal	Cidade	Código Postal	Cidade
País		País	
Telefone		Telefone	
Telemóvel		Telemóvel	
E-Mail		E-Mail	

INFORMAÇÃO SOBRE O PAGAMENTO

Total prestações: _____ € Número de prestações*: 3 6 10 16 24
Pagamento mensal _____ € Encargos: 30 € 60 € 100 € 160 € 240 €
* Consulte o Sistema de Pagamento Enagic para mais detalhes
Data do pagamento: Dia 1 / Dia 15 Data início _____ Data fim _____

OPÇÕES DE PAGAMENTO AUTOMÁTICO

Quero que os pagamentos mensais sejam debitados automaticamente na minha CONTA BANCÁRIA ("SlimPay")
* Opção de pagamento disponível para países da Zona Euro

BIC _____

IBAN _____

Quero que os pagamentos mensais sejam debitados automaticamente no meu CARTÃO DE CRÉDITO

Cartão de crédito Visa Mastercard American Express

Numero do cartão: _____ Validade: _____ CVV _____

TERMOS E CONDIÇÕES

1. Apesar de ser possível alterar o número de pagamentos, os encargos com as prestações não são reembolsáveis. Ser-lhe-á também debitada a diferença do valor do encargo com as prestações, se alterar para um plano de pagamento mais longo.
2. Será debitado um encargo de 20€ para as contas de cartão de crédito cuja validade termine e não sejam atualizadas no nosso sistema. Por favor, informe-nos com a maior brevidade possível, sobre qualquer alteração relativa à informação de pagamento.
3. Será debitado um encargo por atraso de 25€, por cada pagamento não efetuado.
4. Por favor note que o seu processo será entregue a uma agência de cobranças, caso os seus valores se encontrem vencidos.

Autorizo a Enagic Europe GmbH a debitar o valor que indiquei acima, no meu cartão de crédito ou conta bancária. Este acordo permanecerá em vigor até que o saldo do meu pagamento seja pago na íntegra.

Declaro que as informações contidas neste formulário de pagamento estão completas e precisas.

Concordo com os termos e condições.

Assinatura requerente	Assinatura pagador alternativo
_____	_____
Nome _____	Nome _____
Data _____	Data _____

Bank Account
Name: Enagic Europe GmbH
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