



Formularz zamówienia

Product Order Form

Pola oznaczone * są obowiązkowe

--	--	--	--	--	--	--	--

Numer Dystrybutora

Dane Klienta / Proszę wypełnić drukowanymi literami
(Applicants Information/Please fill out in block letters)

Imię/Name

Nazwisko / Nazwa Firmy- Surname/Company's name

Data urodzenia/Date of birth

Adres/Address

Kod pocztowy/Zip code

Miasto/City

Kraj/Country

Adres dostawy/Shipping Address

Telefon/Phone

Telefon komórkowy/Mobile

E-Mail

NIP/VAT number

Dane Sponsora/Sponsor

E-Mail

Imię i Nazwisko /Name

ID

Telefon/Phone

Status/Registered Distributor

[] A

Proszę wybrać z listy:

Ilość rat

3 / 6 / 10 / 16

- | | | |
|---|------|------|
| <input type="checkbox"/> LeveLuk SD501 Platinum | EURO | 3000 |
| <input type="checkbox"/> LeveLuk SD501 | EURO | 2780 |
| <input type="checkbox"/> LeveLuk JR II | EURO | 1680 |
| <input type="checkbox"/> LeveLuk R* | EURO | 1180 |
| * E-Cleaner należy zamówić osobno | | |
| <input type="checkbox"/> Anespa | EURO | 1680 |

Cena/Price

Dodatki/Supplies

Podatek/VAT 19%

Oплата za raty/ fee

Koszt dostawy/Shipping*

Koszt EURO

*Koszt dostawy zamówienia

bez dodatków/ z dodatkami: 34€/44€

*Norwegia/Szwajcaria: 47€/57€

Kaucja / Downpayment

*Sposób płatności

Karta kredytowa/Credit Card

Przelew bankowy/Wire transfer

Numer karty kredytowej

Visa

MC

Amex

CVV

Data ważności

Card Number

Valid till

Oświadczam, że zapoznałem i zgadzam się z zasadami i warunkami określonymi w regulaminie Umowy Ogólnej, Umowy Dystrybucyjnej, Umowy Sprzedaży, zasadami wypłat prowizji. Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, powyżej 18 roku życia i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych. Zgadzam się, że wszelkie fałszywe lub wprowadzające w błąd oświadczenie może skutkować rozwiązaniem umowy z Enagic lub odmową rejestracji jako dystrybutor Enagic Europe. Rozumiem, że rekompensaty finansowe będą pochodzić tylko ze sprzedaży produktów, a nie z pozyskiwania nowych klientów. Jako sponsor, wyjaśniłem klientowi wszystkie istotne informacje, które powinien on przed rejestracją wiedzieć. W przypadku, gdy klient opóźnia się z płatnością, zobowiązuję się wspierać Enagic Europa w egzekwowaniu zaległości. Zgodnie z wymogami umowy klienta, zobowiązuję się na co najmniej trzykrotnie, osobisty bądź telefoniczny kontakt z klientem mający na celu uregulowanie zaległych płatności.

* Podpis zamawiającego

Data (DD/MM/AA)

Applicant's signature

Date

* Podpis Sponsora

Data (DD/MM/AA)

Sponsor's signature

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