Enagic Canada Corp. #1-7460 Edmonds St Burnaby, BC V3N 1B2

## Paiement Enagic - Demande de paiement automatique pour un compte d'entreprise



Tél: 604 214-0065 Fax: 604 21	Date :					
À usage interne seul	ement	Initiale :		Avis à(aux	) demand	leur(s)
ID du concessionnaire	Produit		Important! Est-ce que vous payez actuellement un autre distributeur au moyen du système de paiement Enagic?			
Prix unitaire Frais de paiement échelor		Oui □/ Non □				
Acompte	Cette demande doit être remplie au complet sauf la section "À usage interne seulement".					
demandé  Coordonnées de l'entreprise						
Nom de l'entreprise :	·	NIE :				
N° de téléphone :	Courriel:					
Adresse d'entreprise enregistrée :						
Ville : Province :					Code postal:	
Nbre années activité :						
Seul propriétaire :	Partenaire :		Corporation :		Autre :	
Liste de tous les propriétaires, parter						
Nom de l'entreprise :	Titre	Adresse, ville, code postal		N° SS		N° de téléphone
		Mode	es de paiement			
Renseignements	sur la carte de	crédit : VIS	A ☐ MASTE	२ □	AMEX □	DISCOVER □
Numéro de la carte : Date exp. : CVV :						
*Renseignements sur le compte chèques (actuellement nous n'acceptons q (Veuillez fournir un chèque annulé)						
Institution :						
Numéro de téléphone :						
Numéro de compte :  Numéro acheminement :						
Montant du paiement me	Nombre de paiemen	Nombre de paiements 🔲 3 🔲 6 🔲 10 🖂 16 selon le distributeur				
Date du prélèvement	☐ 1er [	□ 15	Date de début	/ /	Date de	fin / /
Références professionnelles/commerciales						
Nom:	1		2		3	
Téléphone :						
Télécopieur :						
Adresse:						
Ville et province :						
Est-ce que vous ou votre entreprise a	vez déjà été en faillite	e?				
Faillites : Nom						
Est-ce que vous ou votre entreprise avez changé de nom?						
Si oui, quel nom? Nom						
Avis à/aux demandeur(s)  Je certifie par la présente que les renseignements fournis sur cette Demande de paiement automatisé sont, à ma connaissance, complets et exacts. J'autorise ENAGIC USA INC à débiter mon compte chèques ou ma carte de crédit du montant indiqué ci-dessus. Cette entente demeurera en vigueur jusqu'à ce que le solde soit complètement réglé. En apposant votre signature sur la ligne pi desseure vous company que page que les pour présultes page page page page page page page page						
ligne ci-dessous, vous convenez que vous avez lu et compris les condtions. Ces conditions peuvent être modifiées sans préavis.  Signature:  Signature:						
Nom en caractères d'imprim	Nom en caractères d'imprimerie : Date :					
: :::::: == =:::: p:::::		Date :	1			