

Orden de Compra Ukon



Programa de Suscripción y Renovación Anual y Trimestral

Nuevo ID de Distribuidor < **NO LLENAR** >

- Información del Comprador

Fecha de Aplicación (Date) _____

Nombre Completo o Nombre de la Compañía (Full Name) _____

¿Eres un distribuidor de ENAGIC?

NO

Sí ID de Enagic # _____

RFC (En caso de aplicar) _____

Fecha de Nacimiento _____

Calle y numero (Address) _____

Colonia _____

Ciudad _____

Estado _____

Código Postal _____

Número de Teléfono (con lada nacional) _____

Celular (Cellphone) * **Obligatorio** _____

Correo electrónico (e-mail) _____

- Direccion Alternativa de Envío

* Solo llenar si la máquina se enviará a una direccion diferente a la registrada

Calle y numero _____

Colonia _____

Ciudad _____

Estado _____

Código Postal _____

Persona que recibirá _____

Teléfono de esta direccion _____

- Información del Patrocinador (Sponsor Information)

Nombre del Patrocinador (Sponsor complete Name) _____

Esta venta se registrara en mi línea: [] A (Rank)

Número de Teléfono _____

Número de ID del Distribuidor _____

CONTADO / FULL PAYMENT

KANGEN UKON SIGMA (ANUAL)

Duración del ciclo: 1 año.

\$37,120.00

Full Price

Envío: \$ 450.00

Shipping Cost

TOTAL: \$ _____

KANGEN UKON DD (TETRAMESTRAL)

Duración del ciclo para conservar ID de negocio: 12 meses.

\$13,340.00

Full Price

Envío: \$ 400.00

Shipping Cost

TOTAL: \$ _____

TARJETA DE CRÉDITO

* Sin esta información la aplicación no podrá ser procesada *Favor de adjuntar copia de INE o identificación oficial del tarjetahabiente.

Visa

Master Card

Amex

Número de tarjeta _____

() _____

No. De Seguridad _____

Fecha de vencimiento _____

Nombre del Titular de la Tarjeta _____

Firma del Titular _____

Yo certifico que la información brindada en este documento es completa y verdadera. Autorizo a Enagic México hacer uso de mis datos de tarjeta bancaria para cobrar mi suscripción cuando el ciclo deba reanudarse. (Esto dependerá del plazo del producto seleccionado). Yo he leído y comprendido la **Política de Devoluciones** y acepto el procedimiento y condiciones descritas para hacer cualquier cancelación en caso de aplicar y recibir reembolso en caso de aplicar.

Yo autorizo a Enagic México a realizar cargos automáticos a mi tarjeta para **continuar renovando** y mantener activa esta suscripción al finalizar cada término. **Ejemplo: Si mi ciclo termina el día 13 de Marzo, ese mismo día Enagic México podrá hacer un cargo a mi tarjeta por la mensualidad acordada, para continuar mi suscripción activa.**

En caso de concluir el ciclo y NO desear continuar esta suscripción, me comprometo a notificar mi intención de cancelar enviando el documento **"Forma de Cancelación de suscripción a Ukon"** con al menos 5 días de anticipación a la fecha de expiración de mi ciclo. Enviar notificación a: ukon@enagic.com.mx

Si el comprador falla en algún pago mensual (incluyendo un periodo de gracia de 5 días hábiles desde que venció su fecha de pago mensual) su cuenta será suspendida o cancelada. Igualmente se retira el beneficio de protección SP (Punto Especial) el cual podrá afectar las comisiones indirectas pagadas durante ese periodo de inactividad.

Firma del Comprador _____

Firma del Patrocinador _____

**El tiempo de entrega es de 4 a 8 días hábiles en envíos nacionales. Si su zona es considerada territorio extendido, puede prolongarse la entrega.

Última edición: Julio 2024

ENVÍO ENTREGA / PICK UP