

- 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) * **Obligatorio** _____

Celular (Cellphone) _____

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 _____

ID del Distribuidor _____

CONTADO / FULL PAYMENT
 KANGEN UKON SIGMA (ANUAL) 37,120.00 + Envío: \$ 450.00

TOTAL: \$ _____

 KANGEN UKON DD (TETRAESTRAL) 13,340.00 + Envío: \$ 400.00

TOTAL: \$ _____

Duración del ciclo: 12 meses (para conservar ID en su genealogía).

FINANCIAMIENTO / E-PAYMENT
PLAN ANUAL (periodo 12 meses)
 KANGEN UKON SIGMA (ANUAL) 30 Cajas que contienen 3,000 cápsulas de Ukon

Enganche: \$5,920.00. + Envío: \$ 450.00

TOTAL: \$ _____

Mensualidades: 11 x \$3,000.00

PLAN TETRAESTRAL (periodo 4 meses)
 KANGEN UKON DD (TETRAESTRAL) 10 Cajas que contienen 1,000 cápsulas de Ukon

Enganche: \$7,340.00. + Envío: \$ 400.00

TOTAL: \$ _____

Mensualidades: 3 x \$2,200.00

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

TARJETA DE CRÉDITO

* Sin esta información la aplicación no podrá ser procesada. Adjuntar copia de INE o identificación oficial del tar

 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 según el tipo de producto y plazo de pago acordado. En caso de financiamiento, autorizo el cobro mes a mes durante la duración del periodo del financiamiento elegido.

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, Enagic México podrá hacer un cargo ese mismo día o al siguiente día hábil por el enganche o mensualidad acordados (más cargos de envío en caso de aplicar) a mi tarjeta proporcionada en esta forma para continuar mi suscripción activa.

En caso de concluir el ciclo financiado y NO desear continuar con esta suscripción, me comprometo a **notificar mi intención de cancelar** enviando el documento "Forma de Cancelación a suscripción de Ukon" con al menos 10 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

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.

 ENVÍO ENTREGA / PICK UP