

medipay Marketing GmbH
Postfach 19 40
53709 Siegburg



Kontakt

InteraDent Zahntechnik GmbH
Roggenhorster Straße 7
D-23556 Lübeck
Telefon: +49 (0)451 8 79 85-0
Telefax: +49 (0)451 8 79 85-20
info@interadent.de
www.interadent.de



Datenschutz/Einwilligung

Mir/Uns ist bekannt, dass meine/unsere Daten von der **medipay** Partnerbank zum Zweck der Vertragsabwicklung gespeichert und verarbeitet werden. Ich/Wir willige(n) ein, dass meine/unsere Daten zum Zweck der Kundenbetreuung verwendet werden dürfen. Ebenso willige(n) ich/wir ein, dass **medipay** die Finanzierungsentscheidung an den Behandler/Leistungserbringer übermittelt. Es gelten die Datenschutzbestimmungen der Bundesrepublik Deutschland.

SCHUFA und Auskunfteien

Ich/Wir willige(n) ein, dass die **medipay** Partnerbank zum Zwecke der Bonitätsprüfung der SCHUFA Holding AG, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden, sowie den Auskunfteien InfoScore Consumer Data GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden und informa Unternehmensberatung GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden, Daten (Name, Adresse, Geburtsort und -datum) übermittelt.

Insoweit befreie(n) ich/wir die **medipay** Partnerbank vom Bankgeheimnis. Die **medipay** Partnerbank bezieht Bonitätsdaten auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren unter Verwendung von Anschriftendaten von der informa Unternehmensberatung GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden.

Schön, dass guter Zahnersatz auch preiswert sein kann

Ihr Vertrauen. Unsere Zusagen.

Wir freuen uns, für Sie den Zahnersatz Ihrer Wahl herzustellen. Dem Vertrauen, das Sie uns damit entgegenbringen, sind wir uns vollends bewusst. Deshalb kontrollieren wir Ihren Zahnersatz bereits während der Herstellungsphase laufend. Erst nach gründlicher Endkontrolle im InteraDent Zentrallabor in Lübeck schicken wir Ihre Inlays, Kronen, Brücken oder Prothesen zu Ihrer Zahnärztin oder Ihrem Zahnarzt.

Neben der hohen Qualität Ihres Zahnersatzes zählt auch dessen gelungene Ästhetik. Wir versichern Ihnen beides. Mehr noch: Sie erhalten von uns bis zu fünf Jahre lang eine umfangreiche Gewährleistung auf jeden neuen Zahnersatz.



Sprechen Sie mit Ihrer Zahnarztpraxis!

Sprechen Sie mit Ihrer Zahnärztin oder Ihrem Zahnarzt über die Schritte zu Ihrem preiswerten Zahnersatz von hoher Qualität. Ihre Zahnärztin oder Ihr Zahnarzt kennt Sie und kennt uns, so dass Sie sich der optimalen Versorgung sicher sein dürfen. Bitten Sie Ihre Zahnarztpraxis einfach um Ihr individuelles InteraDent-Angebot für Ihren Zahnersatz.

Preis. Wert. Fair.
InteraDent

Zahnersatz-Finanzierung:

12 Monate zinsfrei!*

Meisterhaft günstiger Zahnersatz zu 0% Zinsen finanziert.

0%-Finanzierung
*Gültig für alle bis zum 31.12.2011 genehmigten Anträge.

Falls Sie uns noch etwas mitteilen möchten:

Bitte Antrag abtrennen und im Fensterumschlag versenden oder an die (02241) 969 26 61 faxen!



Weil Ihr Lächeln es Ihnen wert ist

Die Finanzierung bietet Ihnen mehr Flexibilität für Ihre hochwertige Zahnersatzversorgung. Denn Sie müssen sich nicht an der geringfügigen Kostenbeteiligung Ihrer Krankenkasse orientieren, sondern wählen gemeinsam mit Ihrem Zahnarzt die für Sie optimale Versorgung. Dabei sollten Ästhetik, Funktionalität, Haltbarkeit und Verträglichkeit der Materialien stets im Vordergrund stehen.

Vertrauen Sie dieser bequemen Art, Ihre neuen Zähne zu finanzieren. Wir von der InteraDent Zahntechnik GmbH und Ihr Zahnarzt wollen, dass Sie die bestmögliche Versorgung erhalten. Aus diesem Grund haben wir diesen Weg der Zahnersatzfinanzierung für Sie entwickelt:

- **Sparen Sie 2 x Geld! Mit dem meisterhaft günstigen Zahnersatz von InteraDent in Verbindung mit unserer 0%-Finanzierung über 12 Monate.***
- **Erhalten Sie sich finanzielle Freiräume – schnell, unkompliziert und unbürokratisch.**
- **Wählen Sie in aller Ruhe zusammen mit Ihrem Zahnarzt die für Sie optimale Versorgung – medizinisch und ästhetisch.**

Die Finanzierung für Zahnersatz bietet Ihnen in partnerschaftlicher Zusammenarbeit mit Ihrem Zahnarzt ein sicheres Konzept, das Ihre Entscheidung zur optimalen Zahnersatzversorgung unterstützt.

Ihr kurzer Weg zur Finanzierung Ihres InteraDent Zahnersatzes*

- 1 Nach Erstellung Ihres Heil- und Kostenplans oder Angebots kennen Sie Ihren voraussichtlichen Eigenanteil.
- 2 Tragen Sie diesen sowie Ihre Wunschrate einfach zusammen mit Ihren persönlichen Daten in den nebenstehenden Antrag ein und geben diesen mit einer beidseitigen Kopie Ihrer gültigen EC-Karte und Ihres Personalausweises in die Post. Wenn es eilt, können Sie die Unterlagen auch gerne an **medipay** faxen: (02241) 969 26 61.
- 3 Schon nach wenigen Tagen erhalten Sie von **medipay** den fertig vorbereiteten Darlehensvertrag zur Unterschrift und Rücksendung.
- 4 Wenn Sie das Angebot annehmen möchten, schicken Sie den Vertrag unterschrieben an **medipay** zurück.
- 5 Wenige Tage später erhalten Sie von **medipay** die endgültige Zusage. Nun können Sie mit Ihrem Behandler die Termine planen.
- 6 Nach abgeschlossener Behandlung geben Sie dann nur noch die Auszahlung an Ihren Zahnarzt frei. Zu diesem Zweck sendet **medipay** Ihnen mit der endgültigen Genehmigung ein Bestätigungsformular zu, das Sie einfach bei Behandlungsende Ihrem Behandler übergeben.
- 7 Die Bank bestätigt Ihnen noch die Höhe der Monatsraten und den Beginn der Abbuchungen. In den von Ihnen gewählten Raten führen Sie dann Ihr Darlehen bequem zurück.

***Bitte beachten Sie, dass sich das Finanzierungsangebot ausschließlich auf von InteraDent gefertigten Zahnersatz bezieht!**



12 Monate 0%-Finanzierung.*
Gültig für alle bis zum 31.12.2011
genehmigten Anträge.

Ratenbeispiel

Sehr viele Patienten wählen bei der **medipay Zahnersatzfinanzierung** die attraktive **zinslose** Laufzeit von 12 Monatsraten. Bei einer Finanzierungssumme von beispielsweise 1.800 € begleichen Sie das Darlehen in 12 gleichen Monatsraten zu 150 €.*

* Effektiver Jahreszins und gebundener Sollzinssatz entsprechen 0,00 % p.a. bei einer Laufzeit von 12 Monaten; Barzahlungspreis 1.800 € oder 12 monatlichen Raten à 150 €. Bonität vorausgesetzt. Barzahlungspreis entspricht dem Nettodarlehensbetrag sowie dem Gesamtbetrag. Angaben gemäß § 6a Preisangabenverordnung.

Bei Fragen zur Finanzierung wenden Sie sich bitte an die Service-Nummer von medipay:(02241) 969 26-0!

Vorantrag

Vorname, Name (ggf. Geburtsname)

Geburtsdatum, -ort

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Dort wohnhaft seit

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Unterhaltspf. Kinder

Telefonisch erreichbar unter

Per E-Mail erreichbar unter

Falls Wohnortwechsel innerhalb der letzten 3 Jahre:

Vorherige Adresse

Dort wohnhaft gewesen bis

Angestellte(r)/Arbeiter(in) Rentner(in) Selbstständig

Arbeitgeber Name

Arbeitgeber Straße, Ort

Derzeitige Tätigkeit

Dort beschäftigt seit

Nettoeink./Rente monatlich €

Warmmiete monatlich €

Hypothekenzhgn. monatlich €

Unterhaltszhgn. monatlich €

Ratenkreditbel. monatlich €

Bankverbindung (Hauptkonto)

Bank

BLZ

Kontonummer

EC-Karten-Nummer

Gültig bis

Voraussichtlicher Finanzierungsbetrag

€

Monatliche Wunschrate

€

Restkreditversicherung gewünscht Ja Nein

Den umseitig abgedruckten Text (Datenschutz/ Einwilligung, Erläuterungen zur Einholung einer SCHUFA-Auskunft) habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift

Zahnarztstempel