



Identifiant distributeur <ne pas remplir>

Les nouvelles commandes de machines/Ukon doivent être envoyées par e-mail à goc.can@enagic.com

Informations du demandeur

_____/_____/_____
Date de la demande

Numéro de permis de conduire Numéro d'assurance sociale ou d'impôt fédéral

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)

Nom (Prénom, nom) ou nom d'entreprise

Adresse Ville Prov. Code postal

Numéro de téléphone Numéro de fax

Numéro de téléphone portable Adresse e-mail

Adresse de livraison alternative Ville Prov. Code postal

Informations sur le sponsor

Nom du sponsor

Demandeur enregistré comme votre L J A

Numéro de téléphone

Identifiant du sponsor

ARTICLE COMMANDE

<input type="checkbox"/> SD501 <input type="checkbox"/> K8 <input type="checkbox"/> SD501-PT <input type="checkbox"/> JRIV <input type="checkbox"/> ANESPA DX	<input type="checkbox"/> Paiement unique <input type="checkbox"/> Financement Enagic < ** Demande de système de paiement Enagic requise! ** > 3 m 6 m 10 m 16 m 20 m 24 m	<p>MODE DE PAIEMENT</p> <p>40 + \$ _____ + \$ _____ + \$ _____ = \$ _____</p> <p>Frais de livraison TPS 5% (Autres ,BC) TVH (13%ON 15%NS,NB,NL,PEI) TVP (7%BC,MB 6%SK 9.975%QC)</p> <p>Frais de traitement + livraison TPS 5% (Autres ,BC) TVP (7%BC,MB 6%SK 9.975%QC) TVH (13%ON 15%NS,NB,NL,PEI) Dépôt de sécurité</p>	Ventes _____ Total _____ Acompte _____
Prix de vente du produit \$ _____	\$ _____ +40 + _____ + _____ + _____ + _____ = \$ _____		

Informations de la carte Carte de crédit Débit Chèque Mediacard *Pas de carte Diners pas de cash*

Numéro de carte Visa MasterCard AMEX CVV Date d'expiration

Nom du titulaire de carte (Prénom, nom) < ** Si différent du demandeur, la signature du payeur alternatif est requise! ** >

Payeur alternatif

Identifiant distributeur Nom (en majuscules) Signature (Sponsor ou Acheteur) Date

Collecteur alternatif

Numéro de permis de conduire du distributeur Nom (en majuscules) Signature (Sponsor ou Acheteur) Date

Je certifie avoir lu, compris et accepté les conditions générales énoncées dans les documents suivants, qui constituent le Contrat, le Contrat de distributeur, le Contrat de vente, les Politiques et procédures, le Plan de rémunération et les Produits. J'ai l'âge légal dans mon état de résidence. J'accepte que toute déclaration fautive ou trompeuse puisse entraîner la résiliation ou le refus de mon inscription en tant que distributeur d'Enagic Canada. Je comprends que la récompense financière proviendra de la vente de produits et non du recrutement de personnes. En tant que parrain, j'ai expliqué au candidat toutes les informations pertinentes qu'il devrait connaître avant de s'inscrire. De plus, en tant que distributeur vendeur, je reconnais que j'ai le devoir d'aider Enagic Canada à faire en sorte que le client honore son obligation de paiement. Au minimum, j'accepte de contacter le client en personne ou par téléphone au moins trois fois pour lui demander d'effectuer les paiements prévus dans le contrat client. *** TAXE DE LA C.-B. Applicable sur les frais de paiement échelonnés. Numéros de taxes d'Enagic Canada : GST 843475351RT0001, MB-PST 843475351 MT0001, BC-PST PST10114680, QC- PST 1219853005TQ0001, SK-PST 7135320.

Signature du demandeur Date Signature du sponsor Date

L I V R A I S O N C O L L E C T E



ENAGIC CANADA CORPORATION

101-7460 EDMONDS ST. BURNABY BC V3N 1B2

Téléphone (604) 214-0065

Fax (604) 214-0067

www.enagic.ca

Voici les informations qu'Enagic et son distributeur doivent fournir lorsqu'ils choisissent conjointement d'appliquer la Méthode des Vendeurs de Réseau (« MVR ») à tout moment lorsque l'Agence du Revenu du Canada (« ARC ») a donné son accord à Enagic.

CHOIX CONJOINT D'UTILISER LA MÉTHODE DES VENDEURS DE RÉSEAU

Informations sur le vendeur de réseau

Numéro d'entreprise – 84347 5351 RT0001

Dénomination légale – Enagic Canada Corporation (« Enagic »)

Personne de contact – Gotaro Hamagawa

Titre – Directeur général / Vice-président

Informations sur le distributeur

Numéro de TPS/TVH (entreprise) (le cas échéant) _____ RT _____

NAS (numéro d'assurance sociale) _____

Numéro de taxe de vente provinciale (le cas échéant) _____

Nom complet (s'il s'agit d'un particulier) _____

Dénomination (s'il s'agit d'une entreprise) _____

Adresse _____

Numéro de téléphone _____

Personne de contact _____

Total des revenus annuels des 12 derniers mois de toutes les activités (y compris les commissions d'Enagic) :

- Moins de 30 000 \$
 Plus de 30 000 \$

En signant ce document, nous choisissons conjointement que les règles de la MVR s'appliquent aux commissions de réseau à tout moment lorsque l'agrément accordé au vendeur de réseau est en vigueur. Nous comprenons que ce choix n'est pas valable si la demande d'Enagic d'utiliser la MVR est refusée par l'ARC.

Certification – Enagic

Nous certifions par la présente que les informations fournies dans le présent document, ainsi que tout document joint, sont, à notre connaissance, véridiques, correctes et complètes et que Gotaro Hamagawa est autorisé à signer au nom d'Enagic.

Signature du représentant autorisé d'Enagic

2 0 1 9 - 0 1 - 1 5

Gotaro Hamagawa, Directeur général / Vice-président

Date (AAAA-MM-JJ)

Certification – Distributeur

Je certifie par la présente que les informations fournies dans le présent document, ainsi que tout document joint, sont, à ma connaissance, véridiques, correctes et complètes, et que je suis le distributeur ou que je suis autorisé à signer au nom du distributeur.

Signature du représentant autorisé du distributeur

Nom (en majuscules), Titre

Date (AAAA-MM-JJ)

Politique de retour pour le Canada, à partir de janvier 2023



- Tous les retours doivent être effectués dans les **15 jours suivant la réception du produit**.

Politique de retour des produits non utilisés :

- Tous les retours dans cette catégorie doivent être non utilisés (ne doivent pas être endommagés, installés ou utilisés), dans l'emballage d'origine et avec toutes les cartes de garantie, les manuels et les accessoires. **Enagic Canada** se réserve le droit de contrôler les retours.
- Les frais de restockage de 100 \$ plus taxes (selon le lieu d'enregistrement) seront déduits du montant recredité.

Politique de retour des produits utilisés :

- Les frais d'annulation s'élèvent à 15 % du prix unitaire plus taxes (selon le lieu d'enregistrement).

État du produit	Modèle									
		K8	SD501 PT	SD 501	JRIV	Anespa	UKON Sigma	UKON DD	Membre Anespa	Membre UKON DD
NON UTILISÉ	Frais de restockage + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$50 + taxes
UTILISÉ	Frais d'annulation + taxes	\$855 + taxes	\$742.50 + taxes	\$705 + taxes	\$600 + taxes	\$540 + taxes	\$345 + taxes	\$132 + taxes	\$420 + taxes	\$120 + taxes

Traitement des retours :

- Remplir le « **formulaire d'autorisation de retour** » et l'envoyer à : canada-sales@enagic.ca
 - Les frais de retour sont à la charge de l'acheteur.
 - Les frais de livraison et de paiement échelonné ne sont pas remboursables.
 - Si un remboursement, une rétrofacturation ou une annulation est émis pour une **carte AMEX, des frais de service de 3,5 % seront appliqués**.
 - À compter de la réception de votre retour, il nous faudra 5 à 10 jours ouvrables pour traiter votre retour et créditer votre compte.
 - Le crédit sera imputé à votre mode de paiement d'origine.
-
- Je certifie avoir lu, compris et accepté les conditions énoncées dans la présente politique. Je certifie en outre que**
 - J'ai reçu une copie de cette politique.**

Nom (en majuscules) : _____

Signature : _____ Date ____/____/____