

Enagic Vancouver

Enagic Toronto

#101-7460 Edmonds St.  
Burnaby, BC, V3N 1B2  
Tel: (604) 214-0065  
Fax: (604) 214-0067

#23-156 Duncan Mill Rd.  
North York, ON, M3B 3N2  
Tel: (905) 507-1200  
Fax: (416) 445-6594



Bon de commande de produits  
& contrat utilisateur

Identifiant distributeur <ne pas remplir>

www.enagic.ca

ENAGIC CANADA CORP.

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

Informations du demandeur

Numéro de permis de conduire

Numéro d'assurance sociale ou d'impôt fédéral

Date de la demande

Nom (Prénom, nom) ou nom d'entreprise

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)

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

MODE DE PAIEMENT

Ventes

- SD501
- SD501-PT
- ANESPA DX
- K8
- JRIV

Paiement unique

\$ 30 + \$ + \$ + \$ = \$

Frais de livraison TPS 5% (Autres ,BC) TVH (13%ON 15%NS,NB,NL,PEI) TVP (7%BC,MB 6%SK 9.975%QC)

Total

Financement Enagic <\*\* Demande de système de paiement Enagic requise! \*\*>

Prix de vente du produit

- 3 m
- 6 m
- 10 m
- 16 m
- 20 m
- 24 m

\$ +30 + \$ + \$ + \$ = \$

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

Acompte

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

LIVRAISON COLLECTE

**Enagic Vancouver**  
#101-7460 Edmonds St.  
Burnaby, BC, V3N 1B2  
Tel: (604) 214-0065  
Fax: (604) 214-0067  
E-mail: vancouver@enagic.ca  
www.enagic.ca

**Enagic Toronto**  
#23-156 Duncan Mill Rd.  
North York, ON, M3B 3N2  
Tel: (905) 507-1200  
Fax: (416) 445-6094  
E-mail: toronto@enagic.ca



## Accord de plan de paiement spécial (Bon samaritain, Tokurei)

Cet accord est conclu entre le distributeur potentiel (ci-après, le Demandeur) et Enagic Canada Corp. (ci-après, Enagic). Le Demandeur, \_\_\_\_\_, confirme par la présente cet accord en relation avec l'achat du produit auprès d'Enagic par l'intermédiaire du distributeur \_\_\_\_\_, Identifiant : \_\_\_\_\_ que le prix d'achat de \_\_\_\_\_ \$CAD pour \_\_\_\_\_ sera compensé en déduisant les commissions futures du Demandeur. Le Demandeur accepte que le montant à retenir par Enagic soit de 85 \$CAD pour la vente d'un K8, Leveluk SD501, Leveluk SPDT, Leveluk JRIV, Anespa DX.

Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nom du sponsor : \_\_\_\_\_

Identifiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Nom du 6A : \_\_\_\_\_

Identifiant : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

### **Veillez prendre connaissance des conditions ci-dessous. À LIRE ATTENTIVEMENT !**

- (1) Ce plan de paiement spécial (Bon samaritain, Tokurei) s'applique aux demandeurs qui ne sont pas en mesure d'acheter un produit (que ce soit en espèces, par carte de crédit, par chèque ou par prêt).
- (2) Le demandeur accepte de vendre et de soumettre au moins un Bon de commande de produit à acheter en espèces, par carte de crédit, par chèque ou par prêt, qui ne peut être acheté dans le cadre d'un autre plan de paiement spécial.
- (3) Enagic exige une copie de la pièce d'identité du demandeur (permis de conduire ou passeport) pour conclure cet accord.
- (4) Enagic exige la signature d'un distributeur en ligne directe et d'un distributeur 6A en ligne directe.
- (5) Cet accord sera résilié lorsque le demandeur aura effectué le paiement.
- (6) Le demandeur n'est pas en mesure de rétrograder le produit lorsqu'il/elle effectue le paiement.
- (7) Les SP ne seront pas comptabilisés pour le demandeur tant que le plan de paiement spécial est en vigueur.
- (8) **Des frais de 25 dollars, plus les frais d'expédition et les taxes (le cas échéant), seront prélevés lors de l'adhésion à ce programme et serviront à financer le « kit de démarrage du Bon Samaritain (Tokurei) ». L'achat du « kit » est obligatoire pour que la demande de Bon samaritain soit acceptée. Le « kit » comprend : Formulaire de convention de distributeur, charte des couleurs, 8 points, charte du plan de rémunération, charte opérationnelle des produits, et brochure sur l'utilisation de l'eau Kongen.**



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

\_\_\_\_\_  
Gotaro Hamagawa, Directeur général / Vice-président

2 0 1 9 - 0 1 - 1 5

\_\_\_\_\_  
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
		<b>NON UTILISÉ</b>	Frais de restockage + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes	\$100 + taxes
<b>UTILISÉ</b>	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](mailto: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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_