



Identifiant distributeur <ne pas remplir>

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

**\*Informations sur le demandeur**

Nom légal (Prénom, nom) ou Nom d'entreprise			Date de la demande :		
Numéro de permis de conduire	Province	Date de naissance		Êtes-vous actuellement un distributeur Enagic ? Non <input type="checkbox"/> / Oui <input type="checkbox"/> Identifiant Enagic :	
Adresse postale			Ville	Province	Code postal
Numéro d'assurance sociale ou d'impôt fédéral		Numéro de téléphone		Numéro de téléphone portable	
Numéro de fax		Adresse e-mail			
Adresse de livraison alternative			Ville	Province	Code postal

**\*Informations sur le sponsor**

Nom du sponsor	ENREGISTRER CE DEMANDEUR COMME VOTRE <b>A</b> Sous sponsor Identifiant :
Numéro de téléphone	

**\*Mode de paiement \*\* La remise de fidélité ne s'applique qu'aux détenteurs de la carte E8PA**

Sélectionnez un produit <b>THÉ</b> <b>THÉ / SAVON</b> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>PAIEMENT UNIQUE</b>						
	1050,00 \$	- 110,00 \$	+ 15,00 \$	+	+	= \$	
	Prix UKON	Remise de loyauté pour les MEMBRES E8PA	Livraison	TPS (Autres 5%)	TVP(7%BC,MB 6%SK 9.975%QC)	TVH(13%ON 15%NS,NB,NL,PEI)	<b>Total</b>
	<b>FINANCEMENT ENAGIC : * 10 \$ de frais de paiement par mois + TAXE DE LA C.-B. s'applique au plan de financement (10 \$ x 4 paiements échelonnés)</b>						
	1050,00\$-110,00\$	+ 15,00 \$	+	+	- (2605x3) + S40***	= \$	
	Prix UKON - Remise de loyauté pour membres E8PA	Livraison	TPS (Autres 5%)	TVP(7%BC,MB 6%SK 9.975%QC)	TVH(13%ON 15%NS,NB,NL,PEI)	Montant financé + frais	<b>Acompte</b>

**\*Informations de carte de crédit \*\*\* IL EST NÉCESSAIRE DE COMPLÉTER L'ENSEMBLE DES ÉLÉMENTS SUIVANTS \*\*\***

<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTERCARD <input type="checkbox"/> AMEX <i>Pas de cartes Diner</i>	
Numéro de carte	CVV      Date d'expiration
Nom du titulaire de carte (en majuscules)	Signature du titulaire de carte

\* Veuillez remplir le formulaire Payeur alternatif si quelqu'un d'autre que le demandeur effectuera le versement initial et/ou le paiement mensuel.

Je certifie que les informations fournies dans la présente demande de paiement sont à ma connaissance complètes et exactes. J'ai lu et compris la politique de retour qui énonce la procédure que je dois suivre pour recevoir un éventuel remboursement. J'autorise ENAGIC CANADA CORP à débiter de ma carte de crédit le montant indiqué ci-dessus. Cet accord restera en vigueur jusqu'à ce que le solde soit payé en totalité. Il incombe au demandeur de faire le suivi des paiements dus. Des frais de retard de 20 \$ seront appliqués au compte chaque fois qu'un paiement n'est pas effectué. Il incombe au demandeur ou au payeur alternatif d'informer l'entreprise de tout changement de paiement et/ou de coordonnées au moins une (1) semaine avant la date d'échéance du paiement. En signant la ligne ci-dessous, vous reconnaissez avoir lu et compris les conditions générales, y compris les politiques et procédures de l'entreprise et la politique de retour. Les conditions générales peuvent être modifiées avec ou sans préavis. Je certifie avoir reçu un exemplaire des politiques et procédures de l'entreprise, dont le contenu (y compris toute modification ou reformulation publiée ultérieurement) est incorporé par référence comme s'il y figurait intégralement. J'ai lu et compris le document susmentionné et j'accepte qu'il énonce les conditions exclusives de mon contrat avec l'entreprise. Je comprends que le plan de paiement ci-dessus est effectué pour une durée initiale de quatre (4) mois. Je comprends que la date d'échéance de mon paiement mensuel sera la date à laquelle j'achète ce produit. J'autorise Enagic à renouveler automatiquement les contrats pour des périodes successives de quatre (4) mois, à moins que je ne soumette un formulaire d'annulation avant l'expiration de la période de quatre (4) mois. Lors du renouvellement, je comprends qu'il me sera facturé 260,00 \$ (plus la taxe applicable au prix d'achat total de 1050 \$, plus les frais de livraison de 15 \$ et le paiement échelonné de 40,00 \$) pour le premier mois, et 260 \$ pour les trois (3) mois suivants, sauf si j'informe Enagic de me facturer 1050 \$ (plus la taxe applicable) en un seul paiement. Je comprends que dix (10) boîtes de UKON seront automatiquement expédiées à mon adresse postale tous les quatre (4) mois, et que je serai responsable du paiement de tous les produits UKON reçus. \*\*\* TAXE DE LA C.-B. applicable sur les frais de paiement échelonnés. Numéros de TVA d'Enagic Canada : GST 843475351RT0001, MB-PST 843475351 MT0001, BC-PST PST10114680, QC-PST 1219853005TQ0001, SK-PST 7135320.

**\*IMPORTANT\*** Toutes les commandes seront soumises à des frais de 15 \$ CAD pour les frais d'expédition à partir de la deuxième période. Les clients disposeront d'une semaine à compter de la réception de l'e-mail de notification du renouvellement pour venir chercher leurs produits ou les faire expédier. Au cours de cette semaine, tous les clients peuvent demander le remboursement des frais d'expédition et venir chercher leurs produits dans l'agence la plus proche.

**\*Signature du demandeur**

Nom (en majuscules) du demandeur	Nom (en majuscules) du sponsor
Signature du demandeur      Date	Signature du sponsor      Date



## KANGEN UKON

### Formulaire de demande d'annulation

<b>Enagic Vancouver</b>	<b>Enagic Toronto</b>
#101-7460 Edmonds St. Burnaby, BC, V3N 1B2 Tel: (604) 214-0065 Fax: (604) 214-0067 vancouver@enagic.ca	#23-156 Duncan Mill Rd. North York, ON, M3B 3N2 Tel: (905) 507-1200 Fax: (416) 445-6594 toronto@enagic.ca
<a href="http://www.enagic.ca">www.enagic.ca</a>	

Je soussigné, \_\_\_\_\_, Identifiant : \_\_\_\_\_ demande officiellement l'annulation de mon programme Kangen Ukon. Je comprends qu'à partir de la date de traitement de cette annulation, je ne pourrai plus bénéficier du maintien de mon statut SP conformément aux conditions convenues dans la demande d'inscription au programme Kangen Ukon.

Veillez noter que :

- Votre statut SP prendra fin le jour où vous demanderez l'annulation de votre Kangen Ukon. (Toutefois, si vous effectuez une vente directe dans les 90 jours suivant l'annulation, votre statut SP sera maintenu jusqu'à son expiration).
- Vous êtes responsable du paiement de tous les produits UKON reçus.
- Vous ne pouvez pas vous inscrire à un programme Kangen Ukon à l'avenir tant que vous n'avez pas réglé l'intégralité du solde.
- Toute demande d'annulation doit être faite au moins 5 jours ouvrables avant la date de prélèvement du paiement, et un « Formulaire de demande d'annulation Kangen Ukon » doit être soumis avant cette date.
- Après avoir renouvelé votre abonnement UKON pour 3 périodes (12 mois), cet identifiant deviendra un identifiant PERMANENT, similaire à un identifiant de machine.
- Après avoir annulé votre abonnement à UKON, celui-ci ne sera pas rétabli et vous ne pourrez plus bénéficier des avantages UKON.

**\*\*\* Veuillez envoyer toutes les annulations à [collections@enagic.ca](mailto:collections@enagic.ca)**

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_



# ENAGIC CANADA CORPORATION

101-7460 EDMONDS ST. BURNABY BC V3N 1B2

Téléphone (604) 214-0065

Fax (604) 214-0067

[www.enagic.ca](http://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

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	SD501		JRIV	Anespa	UKON		Membre Anespa	Membre UKON DD
		K8	PT			Sigma	DD		
NON UTILISÉ	Frais de restockage + 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

## 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_