

mediserv teilzahlung.

**Einfach.
Schnell.
Diskret.**

Zahlen Sie Ihre Rechnung einfach in Raten.



Bei Interesse wenden Sie sich an Ihre Praxis oder direkt an uns.
Senden Sie uns nebenstehenden Antrag oder, noch schneller:

Rufen Sie uns einfach an.

☎ Telefon 06 81/ 4 00 07 89

mediserv Bank GmbH
66094 Saarbrücken
www.mediserv.de

**Bitte Antrag abtrennen und
im Fensterumschlag versenden
oder an die 06 81/ 40 00 76 faxen!**

Falls Sie uns noch etwas mitteilen möchten:

mediserv Bank GmbH
66094 Saarbrücken

mediserv teilzahlung

Hochwertige Leistungen in Raten zahlen.

Ob privat oder gesetzlich versichert: Immer mehr Leistungen zahlen Sie als Patient ganz oder teilweise aus eigener Tasche. Mit uns können Sie Ihre Wunschbehandlung ganz einfach finanzieren.

Einfach.

Sobald Sie den voraussichtlichen Eigenanteil Ihrer Behandlung kennen, melden Sie sich bei uns. Schriftlich oder noch einfacher: Rufen Sie uns an!

Schnell.

Wir prüfen Ihren Kreditwunsch sofort, eine Antwort erhalten Sie umgehend von uns. Ihr Vorteil bei einer telefonischen Anfrage: Wir können gleichzeitig alle Finanzierungsdetails klären.

Günstig.

Profitieren Sie von günstigen und festen Zinssätzen, unabhängig von Laufzeit und Bonität.

Flexibel.

Wir finanzieren bereits ab 1.000€ und 12 Monaten Laufzeit. Die monatliche Mindestrate beträgt 50€, die längste Laufzeit 56 Monate.

Bequem.

Wählen Sie bis zu zwei Monate im Jahr, in denen Sie keine Raten zahlen möchten.

Kostenlos.

Für Sonderzahlungen sowie eine vorzeitige Rückzahlung berechnen wir Ihnen keine Gebühren.



Einfach. Schnell. Diskret.

Und so geht's:

1. Finanzierungsbeispiele und -anfrage

Sprechen Sie Ihre Praxis an oder wenden Sie sich mit Ihrem Kostenvoranschlag oder Ihrer Rechnung direkt an uns.

- Mit dem nebenstehendem Antrag oder
- Noch einfacher: Rufen Sie uns an! Für unverbindliche Finanzierungsbeispiele, aber auch für eine konkrete Finanzierungsanfrage.

2. Prüfung und Entscheidung

Ihre konkrete Finanzierungsanfrage prüfen wir sofort. Hierfür benötigen wir neben Ihren persönlichen Daten meist nur die Angaben zu Ihrer Bankverbindung und EC-Karte.

3. Finanzierungsdetails und Kreditvertrag

Nach Klärung der Finanzierungsdetails erhalten Sie umgehend Ihren Kreditvertrag zur Unterschrift.

4. Rechnungsbegleichung und Ratenplan

Sie reichen einfach Ihre Rechnung bei uns ein. Die Begleichung übernehmen wir für Sie. Und senden Ihnen gleichzeitig den mit Ihnen besprochenen Ratenplan zu.

Bei Interesse wenden Sie sich an Ihre Praxis oder direkt an uns. Senden Sie uns nebenstehenden Antrag oder, noch schneller:

Rufen Sie uns einfach an.

 **Telefon 06 81 / 4 00 07 89**

Antrag

Vorname, Name (ggf. Geburtsname)

Geburtsdatum, -ort

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Staatsangehörigkeit

Telefonisch erreichbar unter

Per E-Mail erreichbar unter

Bankverbindung (Hauptkonto)

IBAN

BIC

EC-Karten-Nummer

Gültig bis

keine EC-Karte vorhanden

Voraussichtlicher Finanzierungsbetrag

€

Monatliche Wunschrate (mind. 50€)

€

Fälligkeit der monatlichen Wunschrate

01. 15.

Kostenvoranschlag liegt vor

Rechnung liegt vor

Unterschrift Patient

Praxisstempel