

Antwort

DentaCash®
Zinggießerstr. 7
31789 Hameln

Damit wir Ihre Anfrage schnellstmöglich
bearbeiten können, senden Sie uns diese bitte
komplett ausgefüllt und unterschrieben zurück.

Ein Angebot von

GFD
Gesellschaft für Dentallaborleistungen mbH
Dentallabor
Aziz Shahrokhi
Schinkelstr. 68 · 44801 Bochum
Tel. 0234/2878474 · Fax 2878473

Praxisstempel

Die DentaCash®-Finanzierung ist ein Finanzservice von:
Finanz-Service-Center UG (haftungsbeschränkt)
Zinggießerstr. 7
31789 Hameln

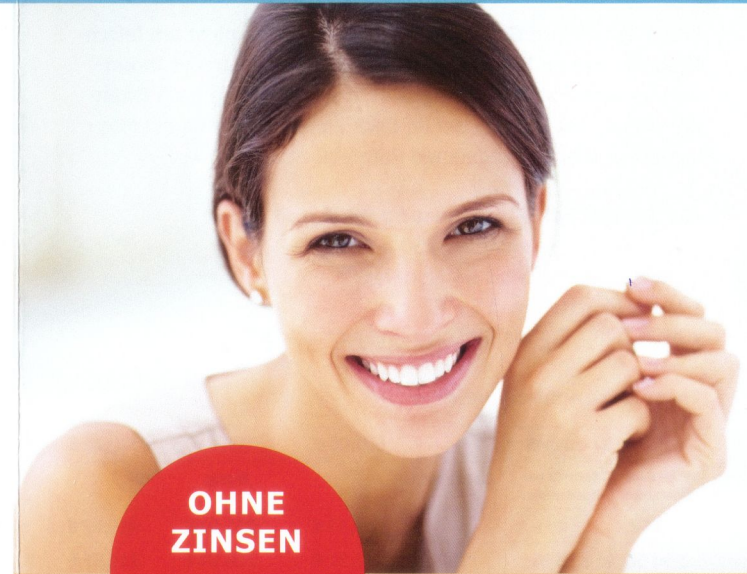
Haben Sie Fragen?

Rufen Sie uns an:

Tel 05151 96109-121
Fax 05151 96109-59

Mo. - Do. 8.00 Uhr - 17.00 Uhr
Fr. 8.00 Uhr - 15.00 Uhr

DentaCash®-Finanzierung



**OHNE
ZINSEN**

Laufzeit 6 Monate

**Leisten Sie sich
eine optimale
zahnmedizinische
Versorgung**

... seit 2004 über 50.000 Patienten

DentaCash®

DentaCash® – Im Detail

Wenn es um Ihre Gesundheit geht, sollten Sie nicht am falschen Ende sparen. Entscheiden Sie sich gemeinsam mit Ihrem Arzt für eine optimale und qualitative Versorgung nach Ihren Wünschen. Mit den Kosten im Blick bieten wir Ihnen die Möglichkeit in kleinen, bequemen Raten zu zahlen.

Die DentaCash-Finanzierung im Detail

- Finanzierungssumme ab 150,- €
- Laufzeiten von 6 bis 84 Monaten
- mind. Monatsrate: 15,- €
- bis 4.000,- € ohne Einkommensnachweis

Finanzierungsbeispiele¹

Kreditbetrag			500,00 €	1.500,00 €	2.500,00 €
Effektiver Jahreszins	Sollzins gebunden p.a.	Laufzeit	Rate		
0 %	0 %	6	83,33 €	250,00 €	416,67 €
2,90 %	2,86 %	12	42,31 €	126,94 €	211,57 €
6,90 %	6,68 %	24	22,31 €	66,94 €	111,57 €
8,90 %	8,55 %	36	15,80 €	47,39 €	78,98 €

¹ Repräsentatives Beispiel nach PangV: Finanzierungssumme 1.700€, mtl. Rate 143,87 €, Laufzeit 12 Monate, eff. Jahreszins 2,90%, Sollzinssatz gebunden 2,89%, Gesamtbetrag 1.726,44€.

So einfach geht's:

- Finanzierungswunsch und persönliche Daten ergänzen und unterschreiben
- an DentaCash senden
- Ihr persönliches Finanzierungsangebot erhalten Sie per Post
- Interessiert? Senden Sie uns das Angebot unterschrieben zurück
- zahnärztliche Behandlung durchführen lassen
- Die Behandlungskosten zahlen wir direkt an Ihren Zahnarzt – Sie zahlen in bequemen Monatsraten zurück.

Ihr Plus bei einer DentaCash-Finanzierung

Ihre DentaCash-Finanzierung ist Bestandteil der DentaCash-GenialCard – einer VISA Karte mit vielen weiteren Vorteilen für Sie. Zusätzlich zu Ihrem Ratenkredit erhalten Sie weiteren finanziellen Spielraum, über den Sie frei verfügen können. Die DentaCash-GenialCard kostet keine Jahresgebühren und ist jederzeit nach Ablauf Ihrer Finanzierung kündbar.

Anfrage

Wir freuen uns über Ihr Interesse an einer Finanzierung Ihrer zahnärztlichen Behandlung. Um Ihre Anfrage bearbeiten zu können, benötigen wir folgende Informationen zur Datenübertragung an die Hanseatic Bank (siehe Einwilligungserklärung).

Mein Finanzierungswunsch:

0/6

Voraussichtlicher Betrag €
 Gewünschte Rate €
 oder gewünschte Laufzeit 6 12 24 36 48 60 72 84

Frau Herr Titel Prof. Dr. Prof. Dr.

Vorname

Nachname

Geburtsname

Geburtsdatum Geburtsort

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

E-Mail-Adresse

Straße/Hausnummer

PLZ Ort

Dort wohnhaft seit (MM.JJJJ)

Ich bin Mieter Eigentümer Sonstiges

Vorschrift (Falls aktuelle Anschrift erst seit 2 Jahren gültig)

Staatsangehörigkeit: deutsch oder

Falls nicht EU-Bürger: Aufenthaltserlaubnis, Arbeitslaubnis beifügen.

Familienstand: ledig verheiratet getrennt lebend
 zusammen lebend geschieden verwitwet

Anzahl unterhaltspflichtiger Kinder

Beschäftigt als:

Beamter/Angestellter im ö. D. Angestellter Selbständig
 Arbeiter Rentner/Pensionär Soldat

Branche (nur von Selbständigen anzugeben):

Handwerk Handel KFZ
 Landwirtschaft Sonstige Dienstleistungen

Arbeitgeber (Firmenname)

Ort

Beschäftigt/Selbständig

seit (MM.JJJJ) bis (MM.JJJJ) befristet unbefristet

Mtl. Nettoeinkommen (z.B. Gehalt, Rente, Sozialleistungen) €

Sonst. mtl. Einnahmen (z.B. Kindergeld) €

Mtl. Warmmiete (inkl. Nebenkosten) €

Mtl. Hypothek (inkl. Nebenkosten) €

Sonstige mtl. Ausgaben (ohne Ratenkredite z.B. Unterhalt) €

Legitimationsprüfung

Ausweisart Personalausweis Reisepass

Ausweisnummer Ausstellende Behörde

Ausstellungsort Ausstellungsdatum

Angabe der Bankverbindung

Die fälligen Darlehensraten bucht die Bank von diesem Konto ab:

Bank

Kontoinhaber

IBAN BIC

SCHUFA: Ich bin damit einverstanden, dass die Hanseatic Bank GmbH & Co KG - Bramfelder Chaussee 101 - 22177 Hamburg meine Angaben in der Selbstauskunft überprüft, und ermächtigt die Hanseatic Bank, Auskünfte über meine wirtschaftlichen Verhältnisse bei meiner angegebenen Bankverbindung sowie der für meinen Wohnsitz zuständigen SCHUFA-Stelle einzuholen.

Datenschutz/Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass die personenbezogenen Daten von der Finanz-Service-Center UG (haftungsbeschränkt) zum Zwecke der Verarbeitung dieser Anfrage an die Hanseatic Bank GmbH & Co KG - Bramfelder Chaussee 101 - 22177 Hamburg gesendet und gespeichert werden. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.hanseatic-bank.de/services/datenschutz. Ich bin auch damit einverstanden, dass die Finanz-Service-Center UG und deren verbundenen Unternehmen meine Daten unter Berücksichtigung der gesetzlichen Vorgaben verarbeiten und nutzen darf. Diese Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber der Finanz-Service-Center UG widerrufen.

Datum Unterschrift Antragsteller