Finanzierungsantrag

medipay möchte mit der Patiententeilzahlung möglichst vielen Menschen selbstverantwortlich den Zugang zu moderner Komfortmedizin und zu alternativen Heilmethoden ermöglichen – unabhängig von Art und Umfang ihrer Krankenversicherung oder dem Ersparten, das dafür zur Verfügung steht.

Was ist **medipay?**

Eine zinsgünstige, bequeme und diskrete Ratenzahlungsmöglichkeit für Selbstkostenanteile oder Privatrechnungen bei außervertraglichen, komfort- und randmedizinischen Leistungen, sowohl für gesetzlich als auch für privat versicherte Patienten. Die Höhe Ihrer monatlichen Belastung bestimmen Sie ganz einfach selbst über die Wahl der Darlehenslaufzeit. Die medipay Patiententeilzahlung finden Sie schon seit 1997 bundesweit bei vielen Partnern - von **A** wie Augenlasern bis **Z** wie Zahnersatz.

Wie funktioniert medipay?

Ganz einfach! Füllen Sie den Antrag auf Seite 2 aus und senden ihn dann zusammen mit Kopien Ihrer EC-Karte und Ihres Personalausweises direkt an medipay - per Post, Fax oder Mail. Bei Summen über 4.000 € benötigen wir zusätzlich eine Kopie der aktuellen Verdienstbescheinigung. Wir prüfen Ihren Finanzierungswunsch noch am selben Tag, erstellen nach erfolgreicher Prüfung den Darlehensvertrag und übernehmen die gesamte Abwicklung bis zur Auszahlung an Ihren Behandler, wenn die Zahlung freigegeben ist.

Wer kann medipay nutzen?

Grundsätzlich steht unsere Teilzahlung allen Personen offen, die keine negativen Schufa-Eintragungen und ihren Erstwohnsitz im Inland haben, berufstätig oder Rentner sind und ein frei verfügbares regelmäßiges Einkommen haben. Ist dies nicht der Fall, z.B. bei Auszubildenden oder Hausfrauen, kann gegebenenfalls auch ein zweiter Darlehensnehmer (Elternteil, Ehepartner oder Lebensgefährte aus dem selben Haushalt dazu genommen werden, wenn er die genannten Voraussetzungen erfüllt.

Behandlungskosten einfach ganz bequem in **Raten** bezahlen.

Sie haben noch Fragen?

Mehr Informationen über **medipay** und über unsere Patiententeilzahlung, wie etwa unsere Patienten-FAQs, finden Sie auf unserer Webseite www.medipay.de. Natürlich können Sie uns auch unter (02241) 969 26-0 anrufen oder Sie schreiben Sie uns eine E-Mail an info@medipay.de. Unsere vollständigen Kontaktdaten finden Sie unten in der Fußzeile. Telefonisch erreichen Sie uns durchgängig zu den Bürozeiten Mo bis Do 8.00 bis 17.00 Uhr und Fr 8.00 bis 15.00 Uhr.

Anschrift:
medipay GmbH
Am Turm 22
53721 Siegburg

(02241) 969 26 0
(02241) 969 26 61
home www.medipay.de
mail info@medipay.de

Finanzierungsantrag

Bequeme medipay Teilzahlung

Angaben zum Darlehensantragsteller

Antragsteller Name | Antragsteller Vorname

Geburtsdatum | Geburtsort | Ggf. Geburtsname

Meldeanschrift Straße, Hausnummer | Meldeanschrift PLZ, Ort

dort wohnhaft seit | Staatsangehörigkeit | Familienstand | unterhaltspfl. Kinder

telefonisch erreichbar unter | per E-Mail erreichbar unter

Falls Wohnortwechsel innerhalb der letzten 3 Jahre

vorherige Straße, Hausnummer | Vorherige PLZ, Ort

☐ Angest./Arbeiter(in) ☐ Rentner(in) ☐ Selbständig

Arbeitgeber Name | Arbeitgeber Straße, Hausnummer

Arbeitgeber PLZ, Ort | dort beschäftigt als | seit

Nettoeinkommen bzw. Rente monatlich € | Hypothekenzahlungen monatlich €

Warmmiete monatlich € | Unterhaltszahlungen monatlich €

Einwilligung zur Datenübermittlung an SCHUFA, Auskunfteien und medipay-Partner

Datenschutz/Einwilligung
Mir/Uns ist bekannt, dass meine/unsere Daten von der **medipay** Partnerbank zum Zweck der Vertragsabwicklung gespeichert und verarbeitet werden. Ich/Wir willige(n) ein, dass meine/unsere Daten zum Zweck der Kundenbetreuung verwendet werden dürfen. Ebenso willige(n) ich/wir ein, dass **medipay** die Finanzierungsentscheidung an den jeweiligen **medipay** Partner übermittelt. Es gelten die Datenschutzbestimmungen der Bundesrepublik Deutschland.

SCHUFA und Auskunfteien
Ich/Wir willige(n) ein, dass die **medipay** Partnerbank zum Zwecke der Bonitätsprüfung der SCHUFA Holding AG, Privatkunden Service Center, Postfach 103441, 50474 Köln, sowie den Auskunfteien InfoScore Consumer Data GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden, und informa Unternehmensberatung GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden, Daten (Name, Adresse, Geburtsort und -datum) übermittelt. Insoweit befreie(n) ich/wir die **medipay** Partnerbank vom Bankgeheimnis. Die **medipay** Partnerbank bezieht Bonitätsdaten auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren unter Verwendung von Anschriftendaten von der informa Unternehmensberatung GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden.

Patient (falls abweichend)

Patient Vorname Name

Behandlungsdatum (optional, falls bekannt)

Raum für interne Bearbeitungsvermerke

Finanzierungswunsch

Gewünschte Finanzierungssumme

Monatliche Wunschrate

☐ Ja ☐ Nein
Ich wünsche eine Ratenschutzversicherung

Bankverbindung Hauptkonto

Kontonummer (ab 02/2014 **IBAN**)

Bankleitzahl (ab 02/2014 **BIC** Code)

EC-Karten-Nummer | Gültig bis

☐ 1. ☐ 15. des Monats
monatliche Abbuchungen gewünscht zum

☐ Post ☐ E-Mail (unverschlüsselt)
Vertragsunterlagen/Korrespondenz bitte per

Den nebenstehend abgedruckten Text ("Einwilligung zur Datenübermittlung ...") habe ich zur Kenntnis genommen und willige mit meiner Unterschrift in die Datenübermittlung ein.

Ort, Datum

X **Unterschrift Antragsteller**

Bitte den Antrag vollständig ausfüllen, unterschreiben und zurückschicken. Per Post im Fensterumschlag, per Fax an 02241-96926-61 oder eingescannt per Mail an info@medipay.de - vielen Dank!

Wichtig: Bitte tragen Sie hier Ihren gewünschten Behandler ein. Je genauer und vollständiger Ihre Angaben sind, desto schneller kann Ihre Anfrage bearbeitet werden.

Name/Bezeichnung der Praxis/Klinik/Einrichtung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ansprechpartner, Telefon (falls bekannt)

medipay GmbH
Postfach 19 40

53709 Siegburg

Anschrift:
medipay GmbH
Am Turm 22
53721 Siegburg

(02241) 969 26 0
(02241) 969 26 61
home www.medipay.de
mail info@medipay.de