

Horst Thormann
Postfach 50 04 24
D-45056 Essen

medical processing



SIE haben Wünsche...
...**WIR** haben alle Möglichkeiten

 Zahnersatz	 Plast./Ästhetische Chirurgie	 Kosmetik/Beauty
 Wellness	 Hörgeräte-systeme	 Augen-Laser-Behandlung
 Orthopäd.- & Mobilitätshilfen	 Fitnessgeräte	 www.medical-processing.de Kooperation der Kompetenzen

Einwilligung zur Datenermittlung, Datenverarbeitung und Datenübermittlung

Der/die Kreditnehmer willigen hiermit ausdrücklich ein, dass dem Kreditschutzverband von 1870 Daten über die Beantragung, den Abschluss und die Beendigung dieses Kreditvertrages übermittelt werden. Der/die Kreditnehmer erklären sich hiermit ausdrücklich damit einverstanden, dass die Santander Consumer Bank AG, Zweigniederlassung Österreich, die auf diesem Kreditantrag für die Beantragung, Aufnahme und Abwicklung angeführten Daten ermittelt und verarbeitet. Der/die Kreditnehmer ersuchen hiermit weiters ausdrücklich um die Übermittlung der auf diesem Antrag angegebenen persönlichen Daten an die Santander Consumer Bank AG in Deutschland.

KOS-A 09.03220.7.00



Unsere Lösungen schaffen Perspektiven:



medical processing

Die Finanzierung erfolgt über unseren Partner:



Klinik-/Studiostempel

KOS-A 09.03220.7.00

Nachdruck sowie Kopieren oder Veröffentlichung dieser Broschüre (auch auszugsweise) nur mit schriftlicher Genehmigung durch **medical processing, D-45056 Essen**

Damit Schönheit und Wohlbefinden bezahlbar bleiben

AUSTRIA



schnell & fair
Die Finanzierung für Ihr Wohlbefinden



medical processing
thormann

Postfach 50 04 24 • D-45056 Essen
Tel.: +49 (0)201 72 66-077 • Fax: +49 (0)201 72 66-206
info@medical-processing.de
www.medical-processing.de

Ganz einfach... ...zahlen Sie in überschaubaren Raten

Was beim Kauf von KFZ, Unterhaltungselektronik, EDV, Möbeln u.s.w. zur Normalität geworden ist, ist auch in der ästhetischen Chirurgie, der Dermatologie, dem Bereich der Kosmetik / Beauty und Wellness, sowie für medizinische Hilfsmittel und Fitnessgeräte möglich. Die Möglichkeiten zur Erhaltung Ihrer Gesundheit, Ihres persönlichen Wohlbefindens, zur individuellen Verschönerung oder zur Rehabilitation sind vielfältig und immer mehr ist heute machbar. Diese Behandlungskosten werden in der Regel von den Krankenkassen oder Versicherungen nicht übernommen. Es können erhebliche Finanzierungsengpässe entstehen um notwendige medizinische / kosmetische Behandlungen oder die Anschaffung von medizinischen Hilfsmitteln zu finanzieren.

medical processing bietet Kassen- und Privatpatienten, Studios sowie Ärzten/Kliniken eine gemeinsame Plattform, um die immer größer werdenden Finanzierungsengpässe zu überbrücken. Deshalb können notwendige Maßnahmen für Ihre Gesundheit und Ihr Wohlbefinden sofort in vollem Umfang nach höchsten medizinischen und ästhetischen Maßstäben realisiert werden.

Nach Ermittlung der entstehenden Kosten durch Ihren Behandler, macht Ihnen unsere Partnerbank ein Finanzierungsangebot. Sie als Patient /Kunde (*Bonität vorausgesetzt*) erhalten sofort Ihre Wunschbehandlung und zahlen in bequemen, überschaubaren Raten die Behandlungskosten.

*Alle lieben das Schöne,
Sie können es sich leisten...*

Ihre Vorteile auf einen Blick

- ab 150 Euro Finanzierungssumme
- keine Bearbeitungsgebühr
- Laufzeit bis 60 Monate möglich
- Festzinsen über die gesamte Laufzeit
- frei wählbare monatliche Raten
- individueller Rückzahlungsbeginn
- diskrete und schnellste Abwicklung

Ganz schnell... ...kommen Sie zur Finanzierung

Nach Erstellung des Behandlungsplanes bzw. Angebotes durch Ihren Behandler steht der zu finanzierende Betrag fest.

...und so individuell gestalten Sie Ihre Teilzahlung

Sie vervollständigen diesen Teilzahlungsantrag mit Ihren persönlichen Daten und tragen Ihre Wunschrate **oder** Ihre Wunschlaufzeit ein. Ferner haben Sie die Möglichkeit, Ihren Wunschrückzahlungsbeginn bis max. 12 Monate nach Auszahlung an den Behandler/Dienstleister selbst zu bestimmen. So haben Sie es selbst in der Hand, wie hoch die monatliche Belastung ausfallen soll und wann Sie mit der Rückzahlung beginnen wollen.

Senden Sie an **medical processing** den nebenstehenden Antrag. Ihre Anfrage wird durch uns sofort bearbeitet. Nach erfolgreicher Bonitätsprüfung durch die Partnerbank senden Ihnen **medical processing** einen vorbereiteten Finanzierungsvertrag zu. Wenn Sie das Angebot annehmen möchten, senden Sie uns den Vertrag unterfertigt zurück.

Spätestens jetzt können Sie zusammen mit Ihrem Studio oder Ihrem Arzt/Klinik die Terminplanung für Ihre Behandlung festlegen.

Gemeinsam mit Ihrem Behandler veranlassen Sie die Auszahlung des Finanzierungsbetrages. Dieser Betrag wird dann dem Konto Ihres Dienstleisters gutgeschrieben.

Finanzierungsbeispiele



Laufzeit	Finanzierungsbeträge in Euro		
	800,00	1.200,00	2.500,00
12 Monate	70,14	105,21	219,18
24 Monate	36,72	55,08	114,76
36 Monate	25,62	38,43	80,06
48 Monate	20,09	30,13	62,78
60 Monate	16,79	25,19	52,48

Stand: 02/2007 (Berechnungsgrundlage: Tilgungsbeginn 1 Monat nach Auszahlung des Finanzierungsbetrages)

zzgl. Rechtsgeschäftsgebühr von z.Zt. 0,8% vom Finanzierungsbetrag gemäß § 3 Abs. 4 Gebührengesetz 1957

Bei allen Finanzierungslaufzeiten ist der effektive Jahreszins 9,9%. Jedoch ab einer Laufzeit von 60 Monaten und einem Finanzierungsbetrag von 5.000 bis 9.999 Euro ist der effektive Jahreszins 8,9%. Bei einer Laufzeit von 60 Monaten und einem Finanzierungsbetrag ab 10.000 Euro beträgt der effektive Jahreszins nur 7,77%.

Ja, ich will!

Ich habe den Wunsch, meine **Arzt-** bzw. **Klinikrechnung** in monatlichen Teilbeträgen auszugleichen!

Bitte lassen Sie mir ein unverbindliches Teilzahlungsangebot (**Bonität vorausgesetzt**) per Briefpost bzw. per E-mail zukommen!

TEILZAHLUNGSANTRAG				Austria	KOS-A 09.03220.7.00
Vorname, Name					
PLZ, Ort			Geburtsdatum		
A- Straße / wohnhaft seit (Jahr)			Staatsangehörigkeit		
frühere Anschrift (bei Wohnungswechsel innerhalb der letzten 3 Jahre)					
meine persönliche E-mail-Adresse					
Telefon Festnetz			Telefon mobil		
<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> verheiratet <input type="radio"/> in Lebensgemeinschaft			Kinder unter 18		
<input type="radio"/> geschieden <input type="radio"/> verwitwet <input type="radio"/> getrennt lebend			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Beruf (derzeitige Tätigkeit)			selbständig		
			<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein		
Arbeitgeber, Anschrift			beschäftigt / selbständig seit		
Nettoeink. monatl.	Warmmiete	Unterhaltsz. monatl.	Bitte fügen Sie diesem Antrag einen aktuellen Lohnzettel bzw. Pensionsbescheid bei!		
Voraus. Finanzierungsbetrag n. Abz. d. gesetzl. 20%-igen Anz.					
€					
Bitte tragen Sie hier Ihre gewünschte monatliche Wunschrate oder die von ihnen gewünschte Laufzeit ein					
€		oder		Monate	
Monatl. Wunschrate mind. 10 EUR			Wunschlaufzeit (bis 60 Monate)		
Mein Wunschrückzahlungsbeginn					
Beginn der 1. Ratenrückzahlung:					
<input type="radio"/> 3 Monate <input type="radio"/> 6 Monate <input type="radio"/> _____ (max. 12 Monate)					
nach Auszahlung der Finanzierungssumme an den Behandler/ Leistungserbringer.					
Ist kein Rückzahlungsbeginn angekreuzt, erfolgt die Tilgung 1 Mon. nach der Auszahlung.					
Klinik-/Studio-Anschrift					

Nach Maßgabe des umseitig abgedruckten Textes (Einwilligung zur Datenermittlung, Datenverarbeitung und Datenübermittlung) willige ich/wir darin ein, dass die Santander Consumer Bank AG, Zweigniederlassung Österreich die Daten der Finanzierungsanfrage an die KSV von 1870, sowie - medical processing - H. Thormann, D-45056 Essen, Postfach 50 04 24 übermittelt.



Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers



Für Eilige – per Fax: +49 201 7266-206