

Mit Z-Easy begleichen Patienten nun schon seit 1997 die Eigenanteile ihrer Zahnarztrechnungen bequem und zinsgünstig in bis zu 72 Monatsraten. Bei 6 Monaten Laufzeit sogar zinsfrei!

Z-Easy - Profis bei Zahnersatzfinanzierung!

„Qualität
kann man
nicht billig machen,
aber Zahnersatz
bezahlbar!“



Die Z-Easy Zahnersatzfinanzierung



Zahnersatzkosten
einfach
ganz bequem
in Raten zahlen.

Immer mehr Patienten entscheiden sich heute für eine individuelle hochwertige Zahnversorgung, weil sie ihren Eigenanteil nun ganz einfach, bequem und zinsgünstig in selbstgewählten monatlichen Raten zahlen können.

Sie haben mit dem Zahnarzt Ihres Vertrauens eine gute Wahl getroffen, denn er legt größten Wert auf Ihre bestmögliche Zahnversorgung. Er und sein Dentallabor beherrschen ausgereifte Techniken, um Ihren Zahnersatz nach höchsten medizinischen und ästhetischen Maßstäben zu verwirklichen. Auch Ihre ästhetischen Vorstellungen sind wichtiger Bestandteil einer Optimal-Versorgung. Und auf diese sollten Sie keinesfalls verzichten, auch wenn die Kostenbeteiligung der Krankenkassen immer spärlicher ausfällt.

Die Z-Easy Zahnersatzfinanzierung eröffnet Ihnen nun die Möglichkeit, Ihre Eigenanteile in bequemen, selbstgewählten Raten zu begleichen - und das zu außergewöhnlich günstigen Konditionen!

Was ist Z-Easy?

Eine zinsgünstige und bequeme Ratenzahlungsmöglichkeit für die Zuzahlung oder Privatrechnungen bei außervertraglicher, komfortmedizinischer Zahnersatzversorgung. Sehr viele Patienten wählen die attraktive **zinslose** Kurlaufzeit von 6 Monatsraten. Bei einer Finanzierungssumme von beispielsweise 1.800 € begleichen Sie das Darlehen in 6 gleichen Monatsraten zu 300 €. *

Was ist noch besonders an der Z-Easy Zahnersatz-Finanzierung ?

Günstige Konditionen. Unkomplizierte und schnelle Abwicklung. Individuelle und kundenorientierte Lösungen. Sie erhalten Zugang zu den modernsten komfortmedizinischen Versorgung.



Ihre Zahnarztrechnung wird von uns prompt beglichen. Sie brauchen Ihre Ersparnisse nicht anzutasten und erhalten sich finanzielle Spielräume für andere Wünsche

Wie funktioniert Z-Easy?

Ganz einfach! Sobald Sie die Kosten für Ihren Behandlungswunsch kennen füllen Sie einfach den **Vorantrag** aus und senden oder faxen ihn direkt an **medipay**. Bitte fügen Sie Ihrem Antrag gleich folgende Unterlagen bei: Finanzierungssumme **bis 4.000 €**: Beidseitige Kopien Ihrer EC-Karte und Ihres Ausweises. Finanzierungssumme **ab 4.001 €**: Zusätzlich Kopie einer aktuellen Verdienstbescheinigung (bzw. eines Rentennachweises). Verläuft die Prüfung positiv können wir Ihnen schon nach kurzer Zeit „grünes Licht“ geben. Unmittelbar nachdem die Zahlungspflicht eingetreten ist erfolgt die Zahlung direkt an Ihren Zahnarzt. In den gewünschten bequemen, monatlichen Teilbeträgen führen Sie die Summe dann zurück.

Wer kann Z-Easy nutzen?

Grundsätzlich steht unsere Zahnersatzfinanzierung allen Personen offen, die ihren Erstwohnsitz im Inland haben, berufstätig sind und ein frei verfügbares regelmäßiges Einkommen haben. Ist dies nicht der Fall, z.B. bei Studenten/Auszubildenden oder nicht berufstätigen Hausfrauen, so ist ein alternativer Darlehensnehmer erforderlich, z.B. Kind, Elternteil, Lebensgefährte oder Ehepartner, der die vorgenannten Anforderungen erfüllt. Wenn Sie sich nicht sicher sind, rufen Sie uns doch einfach schnell an - wir finden bestimmt eine gute Lösung!

Einwilligung zur Datenübermittlung an SCHUFA, Auskunfteien und Behandler/Leistungserbringer

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 Behandler/Leistungserbringer 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, Kormoranweg 5, 65201 Wiesbaden, 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.

Unsere Partnerbanken:



medipay Marketing GmbH
Am Brauhof 1 "Brauhofoffiziale"

53721 Siegburg

Tel. (02241) 96926-0
Fax (02241) 9692661
E-Mail: info@z-easy.de
Web: www.easy.de



Vorname, Name (ggf. Geburtsname)		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Straße, Haus-Nr.		
PLZ, Ort		
Dort wohnhaft seit		
Staatsangehörigkeit	Familienstand	Unterhaltspf. Kinder
Telefonisch erreichbar unter		Per E-Mail erreichbar unter

Falls Wohnortwechsel innerhalb der letzten 3 Jahre:

Vorh. Adresse		Dort wohnhaft gewesen von / bis		
<input type="checkbox"/> Angestellte(r)/Arbeiter(in) <input type="checkbox"/> Rentner(in) <input type="checkbox"/> Selbständig				
Arbeitgeber Name		Arbeitgeber Strasse, Ort		
Derzeitige Tätigkeit		Dort beschäftigt seit		
Nettoeink./Rente monatl. €	Warmmiete monatl. €	Hypothekenzhlg monatl. €	Unterhaltszahlgn monatl. €	Ratenkreditbel. monatl. €

Bankverbindung (Hauptkonto):

Bank	BLZ	
Kontonummer	EC-Karten-Nummer	Gültig bis
Voraussichtlicher Finanzierungsbetrag	€	
Monatliche Wunschrate	€	

Restkreditversicherung gewünscht Ja Nein

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

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

medipay Marketing GmbH
 Postfach 19 40
 53709 Siegburg

Ihr Partner in Sachen Zahntechnik

Falls Sie uns noch etwas mitteilen möchten

Der **Z-Easy** Zahnarzt Ihres Vertrauens

Dental-Labor Engel exzellente Zahntechnik

Bitte hier den Namen Ihres behandelnden Zahnarztes eintragen!