

## Behandlungs- kosten

einfach  
ganz bequem  
in **Raten** bezahlen.

**EuroEyes** arbeitet seit vielen Jahren mit dem medizinischen Finanzdienstleister **medipay** zusammen, damit Sie die Kosten für Ihre Augenkorrektur bequem in Raten bezahlen können. Die Behandlungskosten setzen sich zusammen aus der speziellen Voruntersuchung, der eigentlichen Operation und verschiedenen postoperativen Nachsorgeuntersuchungen bis zum ersten Monat. Bei der **medipay**-Finanzierung können Sie die finanzierte Summe in bequemen Monatsraten begleichen und selbst über die Wahl der Laufzeit (12 - 72 Monate) die Höhe Ihrer monatlichen Belastung bestimmen.

### Was ist medipay?

Eine bewährte, 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 einer Kopie der beiden Seiten Ihres Personalausweises und einer Kopie Ihrer aktuellen Verdienstbescheinigung (oder gfls. Rentennachweis) direkt an **medipay** - per Post, Fax oder per Mail. Wir prüfen Ihren Finanzierungswunsch noch am selben Tag, sagen Ihnen Bescheid, erstellen nach erfolgreicher Prüfung den passenden Darlehensvertrag und übernehmen die gesamte Abwicklung bis zur Auszahlung an EuroEyes.

### Wer kann medipay nutzen?

Grundvoraussetzungen: Volljährigkeit, Erstwohnsitz in Deutschland, keine negativen SCHUFA-Eintragungen und ein regelmäßiges Einkommen aus Berufstätigkeit oder Rente. Bei Studenten, Azubis oder Hausfrauen kann ggf. ein Elternteil, Kind o. Ehepartner als zweiter DN (Darlehensnehmer) hinzu genommen werden, wenn die vorgenannten Anforderungen dadurch erfüllt sind. Auch Lebensgefährten können als zweite DN eingesetzt werden, wenn sie mit dem Antragsteller in einem gemeinsamen Haushalt gemeldet sind.

### 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](http://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](mailto:info@medipay.de). Unsere vollständigen Kontaktdaten finden Sie in der Fußzeile auf der Rückseite. 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.

# Finanzierungsantrag



VGN

## Angaben zum Darlehensantragsteller

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Antragsteller Name	Antragsteller Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Geburtsort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Meldeanschrift Straße, Hausnummer	Meldeanschrift PLZ, Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
dort wohnhaft seit	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>
telefonisch erreichbar unter	Familienstand
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Kinder im Haushalt
	<input type="text"/>
	per E-Mail erreichbar unter

## Falls Wohnortwechsel innerhalb der letzten 3 Jahre

<input type="text"/>	<input type="text"/>
vorherige Straße, Hausnummer	vorherige PLZ, Ort

- Angestellte(r)    Rentner/-in    selbständig (seit \_\_\_\_\_)    Hausfrau/-mann  
 Student/-in    Beamter/-in    derzeit arbeitsuchend    Auszubildende(r)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber Name	Arbeitgeber Straße, Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Arbeitgeber PLZ, Ort	dort beschäftigt als
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nettoeinkommen bzw. Rente monatlich €	Hypothekenzahlungen monatlich €
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Warmmiete monatlich €	Unterhaltszahlungen monatlich €
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Einkommen (Ehe-)Partner/in, falls er oder sie im selben Haushalt gemeldet ist	

## Bankverbindung Hauptkonto

<input type="text"/>
IBAN-Code

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

<input type="text"/>
Ort, Datum

<input type="text"/>
Unterschrift Antragsteller

## Patient (falls abweichend)

<input type="text"/>
Patient Vorname Name
<input type="text"/>
Behandlungsdatum (optional, falls bekannt)

## Finanzierungswunsch

<input type="text"/>	€				
Gewünschte Finanzierungssumme					
<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 48	<input type="checkbox"/> 60	<input type="checkbox"/> 72
Gewünschte Laufzeit Monate					
RSV gewünscht		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein		

Ich wünsche eine **Ratenschutzversicherung (RSV)**, die mein Darlehen gegen Arbeitslosigkeit/Tod absichert. Nähere Infos unter [medipay.de/Downloads/RSV.pdf](http://medipay.de/Downloads/RSV.pdf)

<input type="checkbox"/> 1.	<input type="checkbox"/> 15. des Monats
Monatl. Abbuchungen gewünscht zum	
<input type="checkbox"/> Post	<input type="checkbox"/> E-Mail (unverschlüsselt)
Vertragsunterlagen/Korrespondenz bitte per	

## Einwilligung zur Datenübermittlung an SCHUFA, Auskunfteien u. Behandler/Leistungserbringer

**Datenschutz/Einwilligung**  
Mir/Uns ist bekannt, dass meine/unsere Daten von der **Santander Consumer Bank** 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 **Santander Consumer Bank** 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) zum Zwecke einer allgemeinen Kreditanfrage übermittelt.

Insoweit befreie(n) ich/wir die **Santander Consumer Bank** vom Bankgeheimnis. Diese bezieht Bonitätsdaten auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren unter Verwendung von Anschriftendaten von der informa Unternehmensberatung GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden.

(Eine ausführlichere SCHUFA-Klausel können Sie bei Interesse nachlesen unter [medipay.de/Downloads/SCHUFA.pdf](http://medipay.de/Downloads/SCHUFA.pdf))

Bitte den Antrag vollständig ausfüllen, **unterschreiben** und zurück-schicken. Per Post im Fensterumschlag, per Fax an 02241-96926-61 oder eingescannt per Mail an [info@medipay.de](mailto:info@medipay.de) - vielen Dank!



medipay GmbH  
Postfach 1940  
53709 Siegburg

03.2016

Wir wollen, dass es Ihnen gut geht!

Anschrift:  
medipay GmbH  
Am Turm 22  
53721 Siegburg

☎ (02241) 969 26 0  
☎ (02241) 969 26 61  
home [www.medipay.de](http://www.medipay.de)  
mail [info@medipay.de](mailto:info@medipay.de)



- |                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Augsburg   | <input type="checkbox"/> Leipzig     |
| <input type="checkbox"/> Berlin     | <input type="checkbox"/> Lübeck      |
| <input type="checkbox"/> Bremen     | <input type="checkbox"/> München-    |
| <input type="checkbox"/> Dresden    | <input type="checkbox"/> Stachus     |
| <input type="checkbox"/> Düsseldorf | <input type="checkbox"/> Frauenplatz |
| <input type="checkbox"/> Frankfurt  | <input type="checkbox"/> Oberhausen  |
| <input type="checkbox"/> Hamburg    | <input type="checkbox"/> Oldenburg   |
| <input type="checkbox"/> Hannover   | <input type="checkbox"/> Stuttgart   |

Bitte ankreuzen - vielen Dank!