An



FABIUS medical GmbH Schönfließer Straße 84 16548 Glienicke

033056 - 70 63 00 033056 - 70 63 19 infoservice@fabius.de



Patienteninformation

Ratenzahlung

FABIUS



Ihr Anprechpartner

Seit 1992 unterstützt die FABIUS medical GmbH im Bereich der privatärztlichen und zahnärztlichen Abrechnung, mit dem Ziel den Praxisalltag auch für Sie als Patient spürbar zu entlasten.

Daher hat Ihre Praxis die Abrechnung der FABIUS übertragen. Die Rechnungsstellung ist für Sie selbstverständlich kostenfrei.

Ratenzahlung

Konditionen

FABIUS bietet Ihnen die Möglichkeit, Ihre Rechnung kostengünstig in monatlichen Raten zu bezahlen.

Ihre Vorteile:

- 1. Günstige Monatsrate individuell angepasst an Ihre Bedürfnisse
- 2. Flexible Laufzeit von bis zu 24 Monaten*
- 3. Vereinbarung direkt über unser Formular ohne zeitaufwändige Besuche bei Ihrer Hausbank Rechnung und Ratenzahlung bequem aus einer Hand!
- * Für eine längere Laufzeit der Ratenzahlungsvereinbarung rufen Sie uns gerne an.

In wenigen Schritten zu Ihrer Ratenzahlung

Nach Abschluss der Behandlung erhalten Sie von FABIUS eine Rechnung.

Füllen Sie innerhalb von 14 Tagen nach Rechnungsdatum das beigefügte Formular aus oder wenden Sie sich telefonisch an unser Team.

Wählen Sie die Laufzeit und Höhe Ihrer Ratenzahlung.

> Max. 24 Monate* Min. 50,00 € p.M.

Sie erhalten von uns ein Angebot, welches Sie uns bitte innerhalb von 7 Tagen unterzeichnet zurückschicken. Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken es uns per Post zu.

Ja, ich möchte die Ratenzahlung von FABIUS nutzen!

Rechnungsempfänger:			
Name, Vorname			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
Telefonnummer (für evtl. Rückfra	agen)		
Rechnungsnummer (bitte unbed)	
Weille Wallschillanzie	rung.		zum 01. des Monat
Ratenanzahl / Ratenhöhe			zum 15. des Mona
Ort, Datum	Unterschr	rift	
SEPA - Lastschriftmand	at:		
IBAN			
BIC			
Ort, Datum	Unterschrift		
Hinweise:			
Die Ratenzahlungsvereinbarung Bestätigungsschreibens. Weiter	_		

www.fabius.de/Ratenzahlung.