

Ablauf

Vorteile aus Sicht der Zahnarztpraxis:



- ✓ kein Ausfallrisiko
- ✓ keine Kosten
- ✓ sicherer und schneller Geldeingang

Beantragung



Der Patient füllt die Finanzierungs - ANFRAGE vollständig aus.

Folgende Unterlagen sind erforderlich:

→ nur eine Kopie des Personalausweises (beidseitig)

bei Finanzierungsanfragen über 4.000,00 €

→ zusätzlich die Verdienst-/Rentennachweise der letzten 3 Monate

Dann alles einfach in einem Umschlag mit Sichtfenster, da die Adresse bereits vorgegeben ist, an:

DentaCash, Bäckerstr. 30, 31785 Hameln
oder per Fax an: 0180 5670080 *

Für Vorabinformationen stehen Ihnen die MitarbeiterInnen von DentaCash unter der Telefonnummer 0180 5670070 * werktags von 08:00 bis 17:00 Uhr zur Verfügung.

Schnelle Entscheidung



In der Regel erhält die Zahnarztpraxis noch am gleichen Tag die vorläufige Zusage. Nach Rücksendung des Darlehensvertrages erfolgt die endgültige Zusage. Dies setzt voraus, dass die Angaben mit den eingereichten Unterlagen übereinstimmen.

Sämtliche Verwaltungsarbeiten, die im Zusammenhang mit der Finanzierung stehen, übernimmt DentaCash für Sie.

Auszahlung direkt an die Zahnarztpraxis



Nach erfolgter zahnärztlicher Leistung des Zahnersatzes sendet der Patient die Bestätigung und die Rechnung an:

DentaCash, Bäckerstr. 30, 31785 Hameln
oder per Fax an: 0180 5670080 *

Die Überweisung wird unverzüglich auf das von der Zahnarztpraxis angegebene Konto veranlasst.



Ein Service von:

syncro24
SERVICE

Leisten Sie sich eine optimale zahnmedizinische Versorgung



Günstige Konditionen

lassen Sie sich von unseren
Konditionen und der
einfachen Abwicklung
überzeugen

DentaCash

Die DentaCash-Finanzierung ist ein Finanzservice von:



Center UG (haftungsbeschränkt)
Bäckerstrasse 30
31785 Hameln
0180 5670070*

Ihrem Dental-Labor und Ihrer Zahnarztpraxis:

Praxisstempel

Hotline 01805 670070**

Bitte den **ganzen Flyer** ausgefüllt
zurück senden an:

DentaCash
Bäckerstr. 30
31785 Hameln

DAS EINFACHE und günstige

DentaCash - Verfahren

...makelose und intakte Zähne

bedeuten Lebensqualität

GESUND UND SCHÖN - DIE EINFACHE LÖSUNG

einfach



DentaCash bietet Ihnen eine einfache,
komfortable und vor allem sichere Lösung.

wie ein Privatpatient



Sie als Patient können sich Ihre hochwertige
Behandlungen leisten und behalten dabei ihre
finanziellen Freiräume.

- wenn es um Ihre Gesundheit geht, sollten Sie nicht am falschen Ende sparen
- gehen Sie keine Kompromisse ein
- entscheiden Sie sich für eine individuelle und qualitativ hochwertige Versorgung
- zahlen Sie bequem in günstigen monatlichen Raten
- bis 4.000,- EUR ohne EK-Nachweis
- flexible Laufzeit von 6 bis 84 Monaten
- ohne Ihre Hausbank
- Ihr Ersparnis wird geschont

Beispielrechnungen					
eff. Jahreszins 8,90 %	Finanzierungssummen				
Laufzeit	500,00	1.000,00	1.500,00	2.000,00	2.500,00
6 Mon.	85,42	170,85	256,27	341,70	427,12
12 Mon.	43,62	87,24	130,86	174,49	218,11
24 Mon.	22,74	45,48	68,22	90,96	113,70
36 Mon.	15,80	31,59	47,39	63,18	78,98
48 Mon.	12,47	24,67	37,01	49,34	61,68
60 Mon.	10,54	20,54	30,81	41,08	51,35
72 Mon.	9,20	17,80	26,70	35,61	44,51
84 Mon.	8,36	15,86	23,79	31,72	39,65

Stand 9/2011
 * 8,90 % effektiver Jahreszins, 8,55 % gebundener Sollzinssatz, Laufzeit 18 Monate, Darlehenssumme 1.700,- € monatl. Rate 100,97 €, Gesamtbetrag 1.817,46 €
 Dies gilt gleichzeitig als repräsentatives Beispiel im Sinne der Preisangabenverordnung

DentaCash

...einfacher geht es nicht!!!

** 14 Cent/Min. aus dem dt. Festnetz
 max. 42 Cent/Min. aus Mobilfunknetzen

Herr Frau

Vorname, Name / ggf. Geburtsname _____

Geburtsdatum Geburtsort

Anschrift, Strasse, Haus Nr. _____

PLZ Ort wohnhaft seit

frühere Anschrift (bei Wohnwechsel innerhalb der letzten 2 Jahre) _____

Art der Wohnung (bitte ankreuzen)

Miete Eigentum Sonstiges

Telefon (privat) _____

Staatsangehörigkeit * _____

Familienstand (bitte ankreuzen)

ledig verheiratet geschieden verwitwet Unterhaltspf. Kinder/Anzahl _____

derzeitige Tätigkeit _____

Arbeitgeber _____

Rentner Angestellter Soldat Beamter Arbeiter

beschäftigt seit _____ befristet bis _____ unbefristet

Selbständig (bitte ankreuzen)

Handwerker Handel Kfz-Branche Landwirt Sonstige

mtl. Nettoeinkommen _____

mtl. Miete/Hypothek inkl. Nebenkosten _____

KontoNr _____

BLZ _____

Kreditinstitut _____

* Falls nicht EU-Bürger ggf. Aufenthaltstitel/-erlaubnis, Arbeitslaubnis hinzufügen

Bitte der Anfrage unbedingt beifügen:

Lesbare Kopie des Personalausweises/Reisepasses (Vorder- und Rückseite)
 Bei einem zweifachen Darlehensnehmer bitte die ANFRAGE noch einmal verwenden

... so einfach geht es

- ✓ wenn die Höhe Ihrer Kostenbeteiligung feststeht, tragen Sie diesen Betrag und Ihre Daten in die **Anfrage** ein
- ✓ bitte unterschreiben Sie die Schufaklausel und ggf. die Einwilligungserklärung und schicken diesen **Flyer komplett** an DentaCash
- ✓ wir senden Ihnen ein auf Sie zugeschnittenes, Teilzahlungsangebot, das Sie bei Wunsch unterschrieben an uns zurücksenden
- ✓ wir zahlen direkt an Ihren Zahnarzt und Sie zahlen in bequemen, günstigen Monatsraten zurück

Einwilligung zur Datenübermittlung an Auskunfteien freiwillig Ich willige ein, dass die finanzierende Bank der SCHUFA Holding AG, Komoranweg 5, 65201 Wiesbaden, Daten über die Beantragung, die Aufnahme (in jedem Fall Kreditnehmer und Kreditbetrag bzw. Limite sowie bei Ratenkredit zusätzlich Laufzeit und Ratenbeginn) und vereinbarungsgemäße Abwicklung (z. B. vorzeitige Rückzahlung, Laufzeitverlängerung) dieses Kredits übermittelt. Unabhängig davon wird die Bank der SCHUFA auch Daten über seine gegen mich bestehenden fälligen Forderungen übermitteln. Dies ist nach dem Bundesdatenschutzgesetz (§ 28a Absatz 1 Satz 1) zulässig, wenn ich die geschuldete Leistung trotz Fälligkeit nicht erbracht habe, die Übermittlung zur Wahrung berechtigter Interessen des Kreditinstituts oder Dritter erforderlich ist und die Forderung vollstreckbar ist oder ich die Forderung ausdrücklich anerkannt habe oder ich nach Eintritt der Fälligkeit der Forderung mindestens zweimal schriftlich gemahnt worden bin, die Bank mich rechtzeitig, jedoch frühestens bei der ersten Mahnung, über die bevorstehende Übermittlung nach mindestens vier Wochen unterrichtet hat und ich die Forderung nicht bestritten habe oder das der Forderung zugrunde liegende Vertragsverhältnis aufgrund von Zahlungsrückständen vom Kreditinstitut fristlos gekündigt werden kann und die Bank mich über die bevorstehende Übermittlung unterrichtet hat. Darüber hinaus wird die Bank der SCHUFA auch Daten über sonstiges nichtvertragsgemäßes Verhalten (z.B. betrügerisches Verhalten) übermitteln. Diese Meldungen dürfen nach dem Bundesdatenschutzgesetz (§ 28 Absatz 2) nur erfolgen, soweit dies zur Wahrung berechtigter Interessen des Kreditinstituts oder Dritter erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Übermittlung überwiegt. Insoweit befreie ich die finanzierende Bank zugleich vom Bankgeheimnis. Die SCHUFA speichert und nutzt die erhaltenen Daten. Die Nutzung umfasst auch die Errechnung eines Wahrscheinlichkeitswertes auf Grundlage des SCHUFA-Datenbestandes zur Beurteilung des Kreditrisikos (Score). Die erhaltenen Daten übermittelt sie an ihre Vertragspartner im Europäischen Wirtschaftsraum und der Schweiz, um diesen Informationen zur Beurteilung der Kreditwürdigkeit von natürlichen Personen zu geben. Vertragspartner der SCHUFA sind Unternehmen, die aufgrund von Leistungen oder Lieferung finanzielle Ausfallrisiken tragen (insbesondere Kreditinstitute sowie Kreditkarten und Leasinggesellschaften, aber auch etwa Vermietungs-, Handels-, Telekommunikations-, Energieversorgungs-, Versicherungs- und Inkassounternehmen). Die SCHUFA stellt personenbezogene Daten nur zur Verfügung, wenn ein berechtigtes Interesse hieran im Einzelfall glaubhaft dargelegt wurde und die Übermittlung nach Abwägung aller Interessen zulässig ist. Daher kann der Umfang der jeweils zur Verfügung gestellten Daten nach Art der Vertragspartner unterschiedlich sein. Darüber hinaus nutzt die SCHUFA die Daten zur Prüfung der Identität und des Alters von Personen auf Anfrage ihrer Vertragspartner, die beispielsweise Dienstleistungen im Internet anbieten. Ich kann Auskunft bei der SCHUFA über die mich betreffenden gespeicherten Daten erhalten. Weitere Informationen über das SCHUFA-Auskunfts- und Score-Verfahren sind unter www.meinschufa.de abrufbar. Die postalische Adresse der SCHUFA lautet: SCHUFA Holding AG, Verbraucherservice, Postfach 5640, 30056 Hannover.

Einwilligungserklärung: A. Ich willige ein, dass die personenbezogenen Daten von der SYNCRO24-Service-Center UG (haftungsbeschränkt) sowie der mit ihr verbundenen Unternehmen zum Zwecke der Angebotserstellung, Antragsbearbeitung und zur Durchführung dieser Anfrage unter Berücksichtigung der gesetzlichen Vorgaben erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen;
 B. dass meine Daten zu Marketingzwecken (telefonische Werbung oder postalische/elektronische Zusendung von Angeboten und Vorschlägen) innerhalb der SYNCRO24-Gruppe genutzt werden dürfen (falls nicht gewünscht, B. bitte streichen).

Voraussichtlicher Finanzierungsbetrag €

gewünschte Laufzeit

oder Wunschraten €

eff. Jahreszins 8,90 % *
 Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig sind und stimme den Bedingungen zur Schufaklausel und der Einwilligungserklärung, die ich gelesen und verstanden habe, zu.

Ort, Datum _____
 Unterschrift des Antragstellers _____