

Einfach diesen Antrag  
vollständig ausfüllen,  
abtrennen und in einem  
Fensterumschlag an die  
PVS dental schicken.

**Mit dem richtigen finanziellen Rahmen  
ist die hohe Qualität  
Ihrer Zahnbehandlung gesichert.**

**PVS dental GmbH**

Auf der Heide 2 :: 65553 Limburg  
Telefon 0 64 31 - 91 21 70 :: Fax 0 64 31 - 91 21 71  
info@pvs-dental.de :: www.pvs-dental.de

  
**PVS dental**  
für Zahnarzt und Patient

**ANTWORT**

PVS dental GmbH  
Auf der Heide 2  
65553 Limburg



*Bequeme Teilzahlung ermöglicht Ihnen  
eine optimale Versorgung.*

  
**PVS dental**  
für Zahnarzt und Patient

[www.pvs-dental.de](http://www.pvs-dental.de)

**Patienteninformation  
Teilzahlung**



Ohne zusätzliche  
Kosten bei einer  
Finanzierung von  
2 bis 6 Monaten!

*Erhalten Sie sich Ihre finanziellen Freiheiten  
... und zahlen Sie bequem in Raten.*

**Heute bestens versorgt.  
Künftig in bequemen Raten bezahlen.**

Erstklassige Zahnbehandlung wirkt sich nicht nur positiv auf Ihre Gesundheit, sondern auch auf Ihre Ausstrahlung aus.

Ihr Zahnarzt ermöglicht Ihnen gerne die für Sie optimale Versorgung.

Damit Sie die Behandlungsmethode frei und unabhängig von den Kosten wählen können, bieten wir Ihnen die Möglichkeit, bequem in Teilbeträgen zu zahlen.

Ohne zusätzliche  
Kosten bei einer  
Finanzierung von  
2 bis 6 Monaten!

**Finanzieren Sie Ihre zahnärztliche Rechnung  
... einfach, bequem und günstig.**

**So günstig  
finanzieren Sie Ihre Wunschbehandlung.**

Wir bieten Ihnen individuelle Laufzeiten an.  
Wählen Sie einfach die von Ihnen gewünschte Ratenanzahl – zu attraktiven Konditionen!

Wenn Sie den Rechnungsbetrag in maximal 6 Monatsraten begleichen, entstehen Ihnen keine Kosten.

Die monatliche Mindesthöhe beträgt 50,- €.

**2 - 6 Monatsraten:**

- ohne Zinsen
- ohne Bearbeitungsgebühr

**7 - 24 Monatsraten\*:**

- **0,55% Zinsen/Monat (6,86% Zinsen/Jahr)**
- **19,- € Bearbeitungsgebühr**

\* Die Zinsberechnung erfolgt ab der ersten Monatsrate.  
Die Bearbeitungsgebühr fällt einmalig an.

Stand 08/2010



So einfach geht's...

- Nach Erhalt Ihrer PVS dental-Rechnung senden Sie uns bitte den ausgefüllten Antrag zu.
- Wir lassen Ihnen umgehend eine entsprechende, individuelle Ratenzahlungsvereinbarung zukommen.
- Gemäß dieser Vereinbarung zahlen Sie dann den monatlichen Ratenbetrag per Lastschrifteinzugsverfahren an die PVS dental.

**Optimale zahnärztliche Versorgung  
...einfach günstig!**

**Ja, ich möchte bequem in Raten und per Lastschrift zahlen.**

Einfach nach Erhalt der PVS dental-Rechnung diesen Antrag vollständig ausfüllen, abtrennen und in einem Fensterumschlag an die PVS dental senden. Sie erhalten von uns – ausreichende Bonität vorausgesetzt – umgehend eine Ratenzahlungsvereinbarung.

**Rechnungsempfänger:**

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

Beruf, Arbeitgeber

Behandelnder Zahnarzt

PVS dental-Rechnungs-Nr.

Rechnungsbetrag

**Zahlungsweise:**

Ich möchte meine Rechnung in \_\_\_\_\_ Monatsraten zahlen.\*

\* 2 - 6 Monatsraten kostenlos

7 - 24 Monatsraten zzgl. Zinsen und Bearbeitungsgebühr

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Stand 08/2010

V3