ENGAGEMENT DE PAIEMENT EN PLUSIEURS FOIS

Je soussigné(e)..... souhaite payer ma

commande d'un montant TTC de : ……. Euros en plusieurs fois auprès de BeLash Extension.

Commande N° : _____

Je m'engage à régler ma commande selon les modalités suivantes :

A partir de 200 euros d'achat (paiement en 2x maximum)
A partir de 300 euros d'achat (paiement en 3x)

Date de paiement : Montant :

Date de paiement : Montant :

Date de paiement : Montant :

**En cas de paiement à une date au-delà de celle résultant de l'application des conditions générales de vente, l'indemnité forfaitaire de 40€ (quarante euros) sera applicable le jour suivant la date de règlement inscrite sur ce formulaire.*

Votre commande sera livrée dès réception du 1er paiement. Les produits restent la propriété de BeLash Extension jusqu'au paiement de la totalité de la commande.

Pièces justificatives :

●Photocopie de votre carte d'identité en cours de validité (recto/verso)

Date : Lieu :

Signature (avec mention lu et approuvé) :

Merci de bien vouloir remplir ce document de façon manuscrite.