



medipay möchte mit der Patiententeilzahlung möglichst vielen Menschen selbstverantwortlich den Zugang zu moderner Komfortmedizin und zu alternativen Heilmethoden ermöglichen – unabhängig von Art und Umfang ihrer Krankenversicherung oder dem Ersparten, das dafür zur Verfügung steht.

## Was ist medipay?

Eine zinsgünstige, 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 Kopien Ihrer EC-Karte und Ihres Personalausweises direkt an medipay - per Post, Fax oder Mail. Bei Summen über 4.000 € benötigen wir zusätzlich eine Kopie der aktuellen Verdienstbescheinigung. Wir prüfen Ihren Finanzierungswunsch noch am selben Tag, erstellen nach erfolgreicher Prüfung den Darlehensvertrag und übernehmen die gesamte Abwicklung bis zur Auszahlung an Ihren Behandler, wenn die Zahlung freigegeben ist.

## Wer kann medipay nutzen?

Grundsätzlich steht unsere Teilzahlung allen Personen offen, die keine negativen Schufa-Eintragungen und ihren Erstwohnsitz im Inland haben, berufstätig oder Rentner sind und ein frei verfügbares regelmäßiges Einkommen haben. Ist dies nicht der Fall, z.B. bei Auszubildenden oder Hausfrauen, kann gegebenenfalls auch ein zweiter Darlehensnehmer (Elternteil, Ehepartner oder Lebensgefährte aus dem selben Haushalt dazu genommen werden, wenn er die genannten Voraussetzungen erfüllt.

# Behandlungskosten einfach ganz bequem in **Raten** bezahlen.

## 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 unten in der Fußzeile. 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



## Angaben zum Darlehensantragsteller

Antragsteller Name		Antragsteller Vorname	
Geburtsdatum	Geburtsort	Ggf. Geburtsname	
Meldeanschrift Straße, Hausnummer		Meldeanschrift PLZ, Ort	
dort wohnhaft seit	Staatsangehörigkeit	Familienstand	unterhaltspfl. Kinder
telefonisch erreichbar unter		per E-Mail erreichbar unter	

## Falls Wohnortwechsel innerhalb der letzten 3 Jahre

vorherige Straße, Hausnummer	Vorherige PLZ, Ort
------------------------------	--------------------

Angest./Arbeiter(in)    Rentner(in)    Selbständig

Arbeitgeber Name		Arbeitgeber Straße, Hausnummer	
Arbeitgeber PLZ, Ort		dort beschäftigt als	seit
Nettoeinkommen bzw. Rente monatlich €		Hypothekenzahlungen monatlich €	
Warmmiete monatlich €		Unterhaltszahlungen monatlich €	

## Einwilligung zur Datenübermittlung an SCHUFA, Auskunfteien und medipay-Partner

### Datenschutz/Einwilligung

Mir/Uns ist bekannt, dass meine/unsere Daten von der medipay Partnerbank 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 jeweiligen medipay Partner übermittelt. Es gelten die Datenschutzbestimmungen der Bundesrepublik Deutschland.

### SCHUFA und Auskunfteien

Ich/Wir willige(n) ein, dass die medipay Partnerbank 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) übermittelt. Insoweit befreie(n) ich/wir die medipay Partnerbank vom Bankgeheimnis. Die medipay Partnerbank bezieht Bonitätsdaten auf Basis mathematisch-statistischer Verfahren unter Verwendung von Anschriftendaten von der informa Unternehmensberatung GmbH, Rheinstraße 99, 76532 Baden-Baden.

## Patient (falls abweichend)

Patient Vorname Name
Behandlungsdatum (optional, falls bekannt)
Raum für interne Bearbeitungsvermerke

## Finanzierungswunsch

Gewünschte Finanzierungssumme
Monatliche Wunschrate
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich wünsche eine Ratenschutzversicherung

## Bankverbindung Hauptkonto

Kontonummer (ab 02/2014 IBAN)	
Bankleitzahl (ab 02/2014 BIC Code)	
EC-Karten-Nummer	Gültig bis
<input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 15. des Monats	monatliche Abbuchungen gewünscht zum
<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> E-Mail (unverschlüsselt)	Vertragsunterlagen/Korrespondenz bitte per

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

Ort, Datum
------------

 Unterschrift Antragsteller

Bitte den Antrag vollständig ausfüllen, **unterschreiben** und zurückschicken. Per Post im Fensterumschlag, per Fax an 02241-96926-61 oder eingescannt per Mail an info@medipay.de - vielen Dank!

**Wichtig:** Bitte tragen Sie hier Ihren gewünschten Behandler ein. Je genauer und vollständiger Ihre Angaben sind, desto schneller kann Ihre Anfrage bearbeitet werden.

Name/Bezeichnung der Praxis/Klinik/Einrichtung
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Ansprechpartner, Telefon (falls bekannt)



medipay GmbH  
Postfach 19 40  
53709 Siegburg