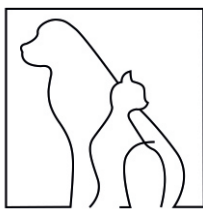


# RATENBEISPIELTABELLE

medipay Teilzahlung



FACHTIERÄRZTLICHES ZENTRUM  
— DR. BERGER —

**Behandlungskosten ganz einfach in Raten bezahlen.**



# RATENBEISPIELTABELLE

ohne Zinssubvention



	Laufzeit in Monaten / Monatsrate €					
Summe	12 Mo	24 Mo	36 Mo	48 Mo	60 Mo	72 Mo
250 €	22	---	---	---	---	---
400 €	35	---	---	---	---	---
600 €	53	28	---	---	---	---
800 €	71	37	26	---	---	---
1.000 €	88	45	33	25	---	---
1.200 €	106	56	39	31	26	22
1.400 €	124	65	46	36	30	26
1.600 €	142	74	52	41	34	30
1.800 €	159	84	59	46	38	34
2.000 €	176	93	65	52	43	38
2.200 €	195	102	72	57	47	41
2.400 €	212	112	78	62	51	45
2.600 €	230	121	85	66	55	49
2.800 €	248	130	91	72	60	53
3.000 €	266	140	98	77	64	56
3.200 €	283	149	104	83	68	60
3.400 €	301	158	111	88	72	64
3.600 €	319	167	117	93	77	68
3.800 €	336	177	124	98	81	71
4.000 €	354	186	130	103	85	75
5.000 €	443	233	163	129	107	94
7.000 €	620	326	228	181	149	132
10.000 €	885	465	326	258	213	188
15.000 €	1328	698	489	387	320	282

Nicht zur Herausgabe an den Darlehensnehmer!

## Bemerkungen:

- Angaben nach § 6a PAngV
- Sämtliche Beträge gerundet
- Zinsstand per 07/2023  
10,90 % eff. Jahreszins  
10,39 % gebundener Sollzins
- Ein Angebot unserer Partnerbanken (Bonität vorausgesetzt)
- Weitere Infos unter [www.medipay.de](http://www.medipay.de) oder per Telefon (02241) 96926-0

0723

Postanschrift:  
medipay GmbH  
Am Turm 22  
53721 Siegburg

☎ (02241) 969 26 0  
☎ (02241) 969 26 61  
home [www.medipay.de](http://www.medipay.de)  
mail [info@medipay.de](mailto:info@medipay.de)

Geschäftsführer: Jörg Heinen  
Amtsgericht: AG Siegburg  
HR-Nummer: HRB 5822  
Str.-Nummer: 220/5832/0491

