

獨

立傳銷商申請暨合約書

ASOP自動送貨計畫同意書

日期：民國

年

月

日

客服經辦：



美商健新健康事業股份有限公司 台灣分公司

Taiwan 110台北市信義區基隆路二段51號4樓之7 電話：(02) 2700-6363 傳真：(02) 2709-9393

本合約內容係由您和Stemtech美商美商健新健康事業股份有限公司台灣分公司(以下簡稱「美商健新」)...

新入會 資料修改 傳銷商編號: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (此欄由客服人員填寫)

身分證影本(正面) 身分證影本(反面) 浮貼膠水於此處

傳銷商將會獲得一個經指定之傳銷商編號，以使用於其傳銷商權帳號內與「美商健新」...

申請人在簽署本合約之前，請詳閱本合約所有條款規定... 傳銷商姓名： 身分證號碼： 共同申請人姓名： 身分證號碼： 戶籍地址或： 公司登記地址 現居地址： 宅配地址： 連絡電話：日：( ) 夜：( ) 傳真：( ) 行動電話： 電子郵件信箱： 推薦人姓名： 推薦人編號： 安置人姓名： 安置人編號：

您或您的合夥人/配偶有沒有做過「美商健新」... 有 沒有；如果有，請說明上次活動日期 年 月，先前之傳銷商編號 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 配偶 身分證號碼： [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] 配偶姓名： [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Table with 3 columns: 入會套組(請勾選), 銷售積分/獎金積分, 套組內容. Includes options for 入會套組 NT 850, 養生套組 NT 7,000, 鴻業套組 NT 16,000, 鴻展套組 NT 16,000, and 全球事業套組 NT 38,500.

第1頁 本合約若經遺失無法補發。第一聯:白色 公司留存 第二聯:黃色 申請人留存 D8F0106 Rev112020 本合約如有任何塗改，視同無效 請閱 第2頁

現金 信用卡 郵局劃撥 銀行轉帳 收據黏貼於此處 (請浮貼) 步驟三：付款方式

請選擇是否參加：ASOP自動送貨計畫(非必要項目) 1.傳銷商明白ASOP自動送貨計畫... 2.購買基礎套組以上皆附有傳銷商業務套件... 3.您的自動送貨可以從加入當月或下一個月開始... 申請ASOP自動送貨(另填寫ASOP自動送貨申請書) 不參加

步驟五：帳號 獎金匯款帳號資料 (請正確填寫，以利獎金發放... 銀行名稱： 分行： 戶名： 帳號：

步驟六：個資使用同意 本人 共同申請人 特此簽名同意： 民國 年 月 日 此同意書締結申請人為「美商健新」之傳銷商關係... 本人已詳細閱讀並充份了解美商健新於「本合約」中所載明之各項條款... 「台灣紛爭」：係指任何存在於公司、股東、高級主管、員工及/或代理人與台灣傳銷商、其股東、高級主管、員工、代理人及/或合夥人間不屬於後述「國際紛爭」之紛爭... 申請人 法定代理人 正楷親筆簽名 民國 年 月 日 共同申請人 法定代理人 正楷親筆簽名 民國 年 月 日 傳銷商若為個人(唯一或共同參與人)...

第2頁 本合約若經遺失無法補發。第一聯:白色 公司留存 第二聯:黃色 申請人留存 D8F0106 Rev112020 本合約如有任何塗改，視同無效 請閱背面