



TOGETHER, BUILDING PEOPLE™

PT. 4Life Indonesia Trading

Cyber 2 Tower,
6th Floor Unit A – B
Jl. H.R Rasuna Said
Blok X5/13 Kuningan
Jakarta Selatan 12950
Indonesia

PERJANJIAN DAN APLIKASI KEDISTRIBUTORAN 4LIFE

Telp./ Fax.
Email
Jam Kerja

(62-21) 395 04700
indonesia@4life.com
Senin – Jumat: 11.00 - 20.00 WIB
Sabtu: 10.00 - 16.00 WIB
Minggu dan Hari Libur Umum: Tutup

- Baru Perubahan
 Distributor

--
Tgl Bln Thn

Apakah Anda pernah mendaftarkan diri & memiliki keanggotaan 4Life sebelumnya?

- Ya Tidak No. ID Lama _____

INFORMASI PEMOHON (Silahkan menggunakan pena dan tekan keras sehingga semua salinan jelas)

<input type="text"/>															<input type="text"/>																								
Nama Pemohon Utama>Nama Perusahaan															Nomor NIK/KTP/KIMS/KITAS/Nomor registrasi perusahaan																								
<input type="text"/>															<input type="text"/>																								
Nama Pemohon #2 atau pasangan (suami/isteri)/Nama wakil dari Perusahaan															Nomor Pokok Wajib Pajak (NPWP)																								
<input type="text"/>																																							
Alamat Surat-menyurat (harap sertakan kode pos)																																							
<input type="text"/>																																							
<input type="text"/>																									<input type="text"/>														
																									Kode Pos														
<input type="text"/>										<input type="text"/>										<input type="text"/>																			
Telepon (Rumah)										Telepon (Kantor)										Handphone										Fax									
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>														
Tanggal Lahir (Tgl, bln, thn)					Alamat email																																		

INFORMASI ENROLLER* (Orang yang mendaftarkan diri Anda di 4Life)

<input type="text"/>																													
Nama Enroller																													
<input type="text"/>										<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Nomor ID Enroller										Nomor Telepon										Nomor Fax									

INFORMASI SPONSOR* (PEMOHON: Upline Anda Langsung) (ENROLLER: Anda boleh menempatkan pemohon ini di tingkat lain selain tingkat bawah pertama Anda)

<input type="text"/>																													
Nama Sponsor																													
<input type="text"/>										<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Nomor ID Sponsor										Nomor Telepon										Nomor Fax									

INFORMASI REKENING BANK (untuk pembayaran komisi, lampirkan salinan halaman pertama buku bank Anda)

<input type="text"/>															<input type="text"/>														
Nama Bank															Cabang														
<input type="text"/>															<input type="text"/>														
Nomor Rekening Bank															Nama sesuai dalam rekening														

INFORMASI NPWP (untuk pembayaran komisi, lampirkan salinan kartu NPWP Anda)

<input type="text"/>																													
Nama																													
<input type="text"/>																													
No. Kartu																													

Saya menyatakan bahwa saya telah mencapai umur 17 tahun dan memiliki KTP/NIK yang berlaku. Saya telah membaca dengan seksama semua persyaratan dan ketentuan di belakang perjanjian dan aplikasi ini, kebijakan dan prosedur 4Life dan rencana penghasilan 4Life dan setuju untuk tunduk kepada semua peraturan yang disebutkan dalam dokumen-dokumen tersebut.

Dengan ini saya menyatakan bahwa penandatanganan aplikasi ini tidak melanggar persetujuan atau kontrak lain dimana saya adalah bagian didalamnya.

PESERTA DALAM MULTI LEVEL MARKETING PLAN INI MEMILIKI HAK UNTUK MEMBATALKAN KEIKUTSERTAAN DENGAN ALASAN APAPUN. PERMOHONAN PEMBATALAN TERTULIS HARUS DISERAHKAN KEPADA PERUSAHAAN MELALUI KANTOR PUSAT INDONESIA DALAM WAKTU 10 HARI KERJA SETELAH TANGGAL TRANSAKSI INI DENGAN MENGEMBALIKAN WELCOME KIT DALAM KEADAAN SEPERTI KONDISI AWALNYA.

Harap melampirkan fotokopi KTP/NIK/KIMS/KITAS dan NPWP Anda (depan dan belakang) pada perjanjian dan aplikasi untuk kedistributoran ini.

Tanda tangan Pemohon _____ **Tanggal** _____

Tanda tangan Pemohon #2 _____ **Tanggal** _____

Silahkan kirim formulir yang telah Anda lengkapi via surat/faksimili untuk menyelesaikan proses pendaftaran kedistributoran. Jika Perjanjian dan Aplikasi asli anda tidak diterima dalam waktu 30 hari setelah pendaftaran, maka kedistributoran Anda akan secara otomatis diubah ke status *Preferred Customer* dan anda tidak akan memenuhi syarat untuk menerima bonus atau komisi.

***Informasi ini hanya dapat diubah dalam waktu 10 hari setelah menerima persetujuan dari upline.**

4LIFE® PERSYARATAN DAN KETENTUAN DISTRIBUTOR INDEPENDEN

1. Sesuai dengan Persyaratan Dan Ketentuan di dalam, dengan ini saya menyerahkan Aplikasi dan Persetujuan Distributor saya untuk menjadi seorang Distributor Independen (Selanjutnya dirujuk sebagai "Distributor") untuk PT. 4Life Indonesia Trading. (Selanjutnya dirujuk sebagai "Perusahaan").
2. Kebijakan dan Prosedur 4Life dan Rencana Penghasilan 4Life dimasukkan sebagai bahan rujukan dalam persyaratan dan ketentuan dari persetujuan ini, dalam bentuknya sekarang dan pembaharuannya oleh pihak 4Life atas kebijaksananya sendiri. Dalam dokumen ini istilah "Persetujuan" merujuk kepada Aplikasi dan Persetujuan Distributor ini, Kebijakan dan Prosedur 4Life dan Rencana Penghasilan 4Life.
3. Persetujuan ini efektif berlaku sejak tanggal diterimanya oleh perusahaan. Persetujuan yang dikirim dalam bentuk fax akan diterima untuk sementara, namun dokumen aslinya harus diterima Perusahaan dalam jangka waktu tiga puluh (30) hari untuk meresmikan penerimaan saya sebagai Distributor 4Life.
4. Dengan diterimanya aplikasi ini saya memahami bahwa saya akan menjadi Distributor bagi Perusahaan dan berhak untuk berpartisipasi dalam penjualan dan pengedaran produk dan jasa Perusahaan serta menerima komisi sehubungan dengan penjualan sesuai dengan Kebijakan Dan Prosedur serta Rencana Penghasilan Perusahaan.
5. Saya memahami bahwa sebagai seorang Distributor, saya adalah kontraktor independen, bukan agen, pegawai atau pemegang cabang dari Perusahaan. SAYA MEMAHAMI DAN MENYETUJUI BAHWA SAYA TIDAK AKAN DIANGGAP SEBAGAI PEGAWAI 4LIFE UNTUK URUSAN PAJAK. Saya memahami dan menyetujui bahwa saya akan membayar semua pajak penghasilan, pajak penjualan, pajak wiraswasta, pajak lokal dan/atau biaya ijin lokal yang bisa terjadi karena aktivitas saya dibawah perjanjian ini.
6. Saya memahami dan menyetujui bahwa pemasukan saya akan terdiri hanya dari komisi, *overrides* dan/atau bonus dari penjualan produk 4Life. Saya tidak akan menerima komisi hanya dari tindakan mengajak orang lain bergabung kedalam program ini, dan saya tidak akan menunjukkan kepada orang lain bahwa tindakan tersebut bisa menghasilkan pemasukan.
7. Saya menyetujui bahwa sebagai seorang Distributor, saya akan beroperasi dalam sikap yang sesuai peraturan, bermoral dan beretika dan mengeluarkan usaha terbaik saya untuk mempromosikan penjualan dan penggunaan jasa dan/atau produk yang ditawarkan Perusahaan kepada kalangan banyak. Saya memahami bahwa sebagai seorang Distributor tindakan saya harus konsisten dengan norma masyarakat dan saya akan menghindari semua praktek tidak sopan, menyesatkan, tak beretika, dan menipu. Sebagai tambahan, saya menyetujui untuk tunduk pada semua peraturan dan hukum lokal dan negara yang mengatur semua operasi bisnis 4Life saya.
8. Saya memahami bahwa saya tidak dijanjikan pemasukan apapun, juga pendapatan ataupun keberhasilan. Saya bebas untuk menentukan jam saya sendiri dan juga menentukan lokasi dan metode penjualan saya sendiri, selama dalam garis besar dan persyaratan dari Persetujuan ini dan aturan lokal. Saya menyetujui bahwa saya bertanggungjawab atas pengeluaran bisnis saya mengenai aktivitas saya sebagai seorang Distributor.
9. Saya menyatakan bahwa baik pihak perusahaan ataupun sponsor saya membuat suatu pernyataan tentang jaminan pendapatan atau perwakilan dari pendapatan yang terkira dari hasil kerja saya sebagai Distributor. Saya memahami bahwa kesuksesan saya sebagai seorang Distributor datang dari penjualan grosir, jasa, dan pengembangan jaringan penjualan. Saya memahami dan menyetujui bahwa saya tidak akan membuat pernyataan, penyingkapan atau percontohan dalam penjualan produk dan jasa perusahaan atau dalam pensponsoran Distributor lain yang berprospek besar, selain yang tercantum didalam literatur resmi perusahaan.
10. Apabila saya mensponsori mitra bisnis lain, saya menyetujui untuk melakukan fungsi pengawasan, pendistribusian, penjualan dan pelatihan yang dapat dipercaya sehubungan dengan penjualan jasa dan produk perusahaan pada pengguna akhir.
11. Saya menyetujui dan memahami bahwa perusahaan bisa memperbarui semua perjanjian atas kebijaksananya sendiri, dan perubahan itu akan mengikat atas diri saya. Semua perubahan ke persetujuan akan berlaku sejak pemberitahuan resmi perusahaan. Kelanjutan bisnis 4Life atau penerimaan bonus atau komisi saya akan menggantikan penerimaan saya dari seluruh dan segala perubahan.
12. Saya memahami bahwa penerimaan persetujuan ini tidak menggantikan penjualan cabang, tidak akan ada daerah eksklusif diberikan kepada siapapun, dan tidak ada biaya cabang yang dibayar dan saya pun juga tidak memiliki ketertarikan dalam tanggungan dengan diterimanya persetujuan ini.
13. Distributor tidak boleh menyerahkan hak ataupun mendelegasikan kewajiban apapun yang muncul dibawah persetujuan ini tanpa izin tertulis sebelumnya dari perusahaan. Penyerahan maupun pendelegasian yang terjadi tanpa izin bisa dianggap tidak ada dibawah pilihan perusahaan.
14. Perjanjian ini berlaku satu tahun sejak tanggal pendaftaran sebagai *Preferred Customer*. Akan ada biaya keanggotaan yang dikenakan pada tanggal pendaftaran setiap tahunnya. Untuk memastikan bahwa Distributor menjalankan peraturan perusahaan dan bahwa Distributor menjalankan bisnis 4Life mereka sesuai dengan etika bisnis yang ada serta karakter dan imej perusahaan, 4Life berhak membatalkan perjanjian ini jika Distributor didapati melanggar salah satu dan/atau kesemua hal tersebut.
15. Saya menyetujui untuk menanggung kerugian dan membebaskan perusahaan dari seluruh dan segala tuntutan, pengeluaran, dan ganti rugi, termasuk biaya pengacara, tindakan atau sikap saya, dan semua pegawai serta agen saya jika melanggar persetujuan ini. Persetujuan ini akan diatur dan dianggap sesuai dengan Undang-Undang di Indonesia. Kecuali seperti yang disebutkan di Kebijakan dan Prosedur 4Life, semua sengketa dan tuntutan menyangkut 4Life, Persetujuan Distributor, Rencana Penjualan dan Penghasilan 4Life atau produk dan jasanya, hak dan kewajiban Distributor independen dan 4Life atau tuntutan lain atau tindakan menyangkut kinerja baik seorang Distributor independen atau 4Life dibawah Persetujuan untuk Kebijakan dan Prosedur 4Life akan diselesaikan secara menyeluruh dan mengikat oleh arbitrase di Jakarta, Indonesia atau lokasi lain yang ditunjuk oleh 4Life, sesuai dengan ketentuan dan perundang-undangan yang berlaku tentang pengadilan arbitrase di Indonesia. Bila seorang Distributor mengajukan tuntutan atau tuntutan balasan terhadap 4Life, Distributor tersebut dipersilahkan bertindak sebagai individual dan tidak mengajak Distributor lain atau sebagai perwakilan dari sebuah pihak besar. Keputusan hakim adalah final dan mengikat ke kedua pihak dan bisa dipaksakan oleh pengadilan. Setiap pihak yang menjalani proses persidangan bertanggungjawab atas biaya dan pengeluaran sendiri, termasuk biaya pengajuan dan legal. Pejanjian untuk pengadilan tidak terpengaruh habis masanya atau penghentian Persetujuan Distributor.
16. Semua pihak melepaskan semua haknya bila terbukti melanggar perjanjian ini baik secara sengaja, tidak sengaja, terus menerus dan sangat berat.
17. Semua pihak diwajibkan untuk mengikuti persidangan dan hadir di depan persidangan dengan tujuan mendengarkan dan menjalankan putusan dari hakim tentang permasalahan lain yang tidak berhubungan langsung dengan arbitrase.
18. Saya bersedia menerima sanksi hukuman seperti yang disebutkan di Kebijakan dan Prosedur sesuai dengan kebijaksanaan perusahaan atas pelanggaran dalam segala bentuk atau ketentuan dalam persetujuan. Saat pembatalan persetujuan ini baik secara sukarela maupun tidak, saya akan kehilangan dan dengan sengaja melepaskan semua dan segala hak termasuk hak properti, ke organisasi *downline* saya dan semua bonus, komisi atau penghasilan lain yang muncul dari penjualan yang saya ciptakan sendiri atau organisasi *downline* saya dulu.
19. Saya menyatakan bahwa nomer yang tercantum di lembaran ini adalah NIK/KTP dan NPWP saya yang benar.
20. Perusahaan berhak untuk mengurangi dan menutup ganti rugi dari komisi, bonus, atau bentuk uang lain yang dibayarkan kepada saya, segala jumlah lewat masa bayar dan pembelian barang atau jasa perusahaan yang belum dibayar, dan semua uang yang saya hutangi kepada perusahaan.
21. Saya telah membaca persetujuan ini dan saya mengakui telah menerima dan membaca semua dokumen lain yang dimasukkan sebagai bahan rujukan, dan menyetujui untuk mematuhi dan terikat oleh persyaratan yang tercantum didalamnya.
22. Segala surat pembebasan tuntutan dari 4Life atas segala pelanggaran dari persetujuan ini harus dibuat dalam bentuk tertulis dan tertandatangani oleh pihak berwenang dari 4Life. Surat pembebasan tuntutan dari 4Life untuk segala bentuk pelanggaran dari persetujuan ini yang saya lakukan tidak akan berfungsi atau berguna sebagai surat pembebasan tuntutan untuk pelanggaran berikutnya.

_____ Saya telah membaca dan setuju dengan syarat dan ketentuan di atas.
Inisial

INFORMASI PEMESANAN

Baru Perubahan

Tgl. Bln Thn

Nama _____ No. ID 4Life _____

Telepon (Rumah) _____ Telepon (Kantor) _____ Handphone _____ Fax _____

Alamat Pengiriman (Produk Anda akan otomatis dikirimkan ke alamat yang tercatat dalam sistem kami, jika Anda tidak mengisikan alamat lain yang diinginkan)

Kode Pos _____

Kode Produk	Nama Paket Loyalty>Nama Produk*	LP	Harga (Rp)	Jumlah Barang	Jumlah (Rp)
*Pilihan pembelanjaan Loyalty Program dapat menggunakan paket Loyalty maupun produk satuan yang ada			HARGA TOTAL GROSIR		
			BIAYA PENGIRIMAN		
			JUMLAH TAGIHAN		

Berikan tanda pada salah satu pilihan berikut ini:

- Saya akan mengambil produk-produk pesanan saya ke Kantor PT. 4Life Indonesia dalam waktu 7 hari sejak tanggal pilihan pembelanjaan Loyalty Program, dan jika tidak saya ambil, perusahaan berhak untuk mengirimkan produk-produk tersebut ke alamat pengiriman saya sebagaimana catatannya ada pada PT. 4Life Indonesia dan semua pengiriman beserta biaya penanganannya akan ditagihkan kepada saya melalui pembayaran komisi/ bonus atau kartu kredit saya.
- Harap kirim produk-produk tersebut ke alamat pengiriman sebagaimana tersebut di atas. Biaya pengiriman akan ditagihkan ke saya sesuai dengan 'Daftar Biaya Pengiriman' yang berlaku, jika pembelanjaan Loyalty Program saya tidak menggunakan paket Loyalty.

Biaya Pengiriman:

Zona 1	Zona 2	Zona 3
3-4 hari kerja	4-5 hari kerja	7 hari kerja
Rp. 22.000	Rp. 33.000	Rp. 55.000
Jawa, Bali, Sumatera, Kal-Sel, Kal-Bar	Kal-Teng, Kal-Tim, Sulawesi, Nusa Tenggara	Maluku, Papua

INFORMASI PEMBAYARAN (Pembayaran untuk semua produk dan jasa sebagaimana telah dipilih di atas)

MasterCard / Visa

Kartu Kredit No. _____ 3 Digit Terakhir (Halaman belakang kartu) _____ Masa Berlaku _____

Nama dan Tanda tangan pada Kartu (sama persis dengan tanda tangan pada kartu) _____

KETENTUAN-KETENTUAN & SYARAT

Tgl. Pembelanjaan Loyalty: harus antara tgl. 1-20 setiap bulan

- 1) Mohon proses pesanan saya pada tgl. _____ setiap bulan, mulai sejak ____ / ____ / ____ (HH/BB/TTTT). **[PENTING! Harap dicatat bahwa pembelanjaan Loyalty Program Anda akan diaktifkan pada bulan kalender berikutnya setelah Formulir ini diterima oleh PT 4Life Indonesia Trading, jika formulir diserahkan diatas tanggal 20 setiap bulannya.]**
Saya memahami bahwa jika tanggal tersebut jatuh pada hari Minggu atau Hari Libur Umum, pesanan akan diproses pada hari kerja sebelumnya. Saya juga setuju bahwa pengiriman produk hanya akan dilaksanakan jika transaksi pembayaran berhasil dilaksanakan sesuai itikad baik saya sendiri.
 - 2) **Perubahan Pembelanjaan Loyalty Program:** saya memahami bahwa saya hanya dapat mengubah alamat pengiriman saya, pilihan paket/produk dalam pembelanjaan Loyalty Program saya dan Cara Pembayaran yang saya inginkan dalam formulir ini dengan menghubungi ke salah satu dari kantor 4Life di Indonesia minimal 3 hari SEBELUM tanggal pembelanjaan Loyalty Program saya.
 - 3) **Pembatalan Pembelanjaan Loyalty Program:** saya setuju untuk mengajukan permohonan secara tertulis kepada kantor 4Life di Indonesia. Saya memahami bahwa pembelanjaan Loyalty Program saya akan dihentikan setelah 4Life menerima permintaan tertulis dari saya.
 - 4) **Pembayaran melalui kartu kredit (salah satu pihak atau pihak ketiga memilikinya):** saya memahami bahwa formulir ini harus disertai dengan fotokopi kartu kredit (halaman depan dan belakang) dan salinan harus dilaksanakan secara *counter-signed* oleh pemegang kartu untuk keperluan verifikasi oleh 4Life, ditambah surat kuasa yang telah dilengkapi dan menandatangani oleh pihak-ketiga (yaitu jika pembayaran pembelanjaan Loyalty Program ini dilaksanakan melalui kartu kredit pihak ketiga) pada "Surat Kuasa Untuk Mengisi Formulir Kartu Kredit". 4Life berhak untuk menghubungi para pemegang kartu untuk verifikasi dan otorisasi lebih lanjut, jika diperlukan.
 - 5) **Menangguhkan Pembelanjaan Loyalty Program:** saya memahami bahwa saya hanya diperbolehkan untuk menangguhkan pembelanjaan Loyalty Program saya untuk 1 bulan dalam jangka waktu 12 bulan kalender, efektif sejak tanggal sebagaimana tercantum di atas, dan jika tidak maka pembelanjaan Loyalty Program saya beserta keanggotaan Loyalty Program saya di 4Life tersebut akan diputus tanpa pemberitahuan sebelumnya oleh 4Life. Saya juga memahami bahwa semua *Product Credits* serta keuntungan lain di dalam Loyalty Program yang ada pada saat pemutusan tersebut akan hilang. Jika dikemudian hari saya ingin kembali mengaktifkan keanggotaan Loyalty Program ini maka saya harus mendaftar ulang dan mengikuti ketentuan program sebagaimana berlaku.
 - 6) **Loyalty Program memerlukan minimal 100 LP dan HANYA berlaku untuk mereka yang tercatat memiliki keanggotaan 4Life.**
- Saya, _____ (KTP No. _____) dengan ini menyatakan persetujuan saya untuk mengikuti Loyalty Program ini sesuai dengan Ketentuan-ketentuan dan Syarat-syarat sebagaimana diatur di dalamnya.

Tanda tangan _____ Tgl. _____

Data Pemegang Kartu Kredit

Nama & Alamat:

Telp. No. : _____ (Rumah); _____ (Hand Phone)

No. Keanggotaan 4Life (jika ada) : _____

Tanggal: _____

Kepada:

Yth.,
General Manager
PT. 4Life Indonesia Trading
Cyber 2 Tower Unit A-B
Lantai 6, Jl. HR Rasuna Said
Blok X5/13
Kuningan Jakarta Selatan 12950

Dengan hormat,

SURAT KUASA MENAGIHKAN PADA KARTU KREDIT UNTUK KEPERLUAN LOYALTY PROGRAM

Merujuk pada pokok surat di atas, dengan ini saya memberi kuasa kepada PT. 4Life Indonesia Trading untuk menagihkan pada kartu kredit saya, Visa / MasterCard No: _____ - _____ Berlaku sampai tgl. : _____ (CVV No: _____)

sejumlah total Rp _____ per bulan secara bulanan mulai sejak tgl. ____ / ____ / ____ (hh/bb/tttt) untuk pembayaran produk-produk yang dibeli di dalam pembelanjaan Loyalty Program untuk Bapak / Ibu / Sdr. _____ No. Keanggotaan 4Life: _____

Saya memahami bahwa dengan menandatangani surat kuasa ini, saya menyadari sepenuhnya pembebanan di atas dan tidak akan menahan PT. 4Life Indonesia Trading untuk bertanggung jawab atas setiap sengketa yang mungkin timbul. Silahkan telepon saya / jangan telepon saya untuk verifikasi.

Terlampir, salinan kartu kredit tersebut untuk tindakan lebih lanjut.

Terima kasih.

Hormat saya,

Tanda tangan dan Nama Pemegang Kartu Kredit
(Tanda tangan yang sama sebagaimana pada Kartu Kredit)

No KTP / NIK : _____



TOGETHER, BUILDING PEOPLE®

FORMULIR PREFERRED CUSTOMER

PT. 4Life Indonesia Trading

Cyber 2 Tower,
6th Floor Unit A – B
Jl. H.R Rasuna Said
Blok X5/13 Kuningan
Jakarta Selatan 12950
Indonesia

Telp./ Fax.
Email
Jam Operasional

(62-21) 395 04700
indonesia@4life.com
Senin – Jumat: 11.00 - 20.00 WIB
Sabtu: 10.00 - 16.00 WIB
Minggu / Hari Libur: Tutup

PERIODE BONUS:

- Pelanggan Baru
 Perubahan

No. Identitas Pelanggan _____

_____/_____/_____
Tgl Bln Thn

INFORMASI PELANGGAN

Nama Pelanggan _____ No. KTP / KIMS / KITAS _____ Tgl. Lahir _____/_____/_____

Alamat (Sesuai KTP) _____ Kode Pos _____

Alamat Pengiriman (Mohon isi jika alamat kirim berbeda dengan alamat sesuai KTP) _____ Kode Pos _____

(_____) (_____) (_____) (_____) _____
Telepon (Rumah) Telepon (Kantor) Handphone* Fax

Alamat Email* _____

INFORMASI SPONSOR* (Upline langsung di atas Anda)

Nama Sponsor _____ No. ID 4Life Sponsor _____ Telp. (_____) (_____) _____ Fax. _____

INFORMASI ENROLLER* (Orang yang mendaftarkan Anda ke 4Life, mungkin juga adalah Sponsor Anda)

Nama Enroller _____ No. ID 4Life Enroller _____ Telp. (_____) (_____) _____ Fax. _____

WELCOME KIT: Rp 150.000,-

Harga Welcome Kit yang tertera di atas adalah biaya keanggotaan tahun pertama Anda sebagai *Preferred Customer*. Welcome Kit yang Anda terima akan berisikan sampel produk dan materi pemasaran yang dapat Anda pelajari nantinya. Setelahnya, Anda mungkin dikenakan biaya keanggotaan tahunan senilai Rp 150.000,-. Ketentuan dan biaya tahunan ini mungkin saja berubah sewaktu-waktu dan Anda akan menerima notifikasi sebelum biaya tersebut dikenakan atas akun Anda.

Sebagai *4Life Preferred Customer*, Anda dapat menikmati produk-produk kami dengan harga grosir yang nilainya 25% lebih murah dari daftar harga eceran. Anda juga akan menerima potongan harga instan senilai 25% pada tiap pembelian pribadi (diluar pembelian pertama Anda ketika mendaftar) dengan volume lebih dari 100 LP. Anda pun dapat berpartisipasi dalam *4Life Loyalty Program* dan menerima berbagai manfaat mulai dari *Product Credits* hingga bonus produk bulanan.

Biaya pendaftaran hanya akan dikembalikan secara penuh jika pembatalan pendaftaran dilakukan dalam waktu 30 (tiga puluh) hari sejak mendaftar sebagai *4Life Preferred Customer*.

Jika Anda mengalami masalah atau merasa tidak puas dengan produk *4Life* yang Anda terima, silahkan menghubungi kantor *4Life* untuk mengembalikan sisa produk yang belum Anda gunakan sesuai dengan ketentuan yang tercantum dalam buku panduan Kebijakan & Peraturan Perusahaan. Anda akan menerima pengembalian uang secara penuh (dikurangi biaya pengiriman) jika hal ini dilakukan dalam waktu 30 (tiga puluh) hari sejak tanggal dilakukannya pembelian.

Untuk keterangan lebih lanjut mengenai pembatalan pendaftaran, pengembalian produk atau pertanyaan apapun mengenai keanggotaan *Preferred Customer* ini, silahkan menghubungi Distributor Support kami melalui e-mail di indonesia@4life.com atau telepon ke 021 – 395 04700.

Jika Anda tertarik menjalankan bisnis *4Life*, Anda dapat menghubungi distributor *4Life* yang pertama kali mengenalkan Anda kepada perusahaan ini.

Mohon agar mengirimkan formulir pendaftaran ini lewat surat atau faksimili untuk menyelesaikan keseluruhan proses pendaftaran.

Mohon untuk tidak mengirimkan formulir ini hanya melalui e-mail. Begitu diserahkan kepada *4Life*, semua informasi yang ada dalam formulir ini hanya bisa digunakan seijin *upline*.

Tanda tangan pelanggan _____

Tgl. _____

*Wajib diisi