



TOGETHER, BUILDING PEOPLE®
9850 S. 300 W., Sandy, UT 84070

► PODANIE O UZYSKANIE STATUSU DYSTRYBUTORA I UMOWA

(Nie do użyciu na terenie USA)

800012038 - BEZPŁATNY NR TEL. DLA DYSTRYBUTORÓW Z POLSKI
POLAND@4LIFE.COM - EMAIL

Data - -
Dzien Miesiac Rok

- NOWY ZMIENIONY REJESTRACJA TELEFONICZNA
 Dystrybutor Leader4Life Diamond4Life

Numer Identyfikacyjny Dystrybutora

Wybrany język: _____

Czy jesteś powracającym dystrybutorem/ klientem? Yes No Twój poprzedni numer Identyfikacyjny 4Life# _____

INFORMACJE DOTYCZĄCE PODANIA (wypełnić długopisem, mocno przyciskając aby wszystkie litery były czytelne)

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Osoba składająca podanie lub nazwa firmy (Nazwisko/Imię/drugie im.)		NIP (numer Identyfikacji podatkowej)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Osoba wspol-składająca podanie (Nazwisko/Imię/drugie im.)		NIP (numer Identyfikacji podatkowej)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Imię Uchonorowania (imię użyte przy zdobyciu nagrod)		Kraj	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
ADRES ZAMIESZKANIA		Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Kod Pocztowy	Email	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon domowy	Telefon w pracy	Tel. komórkowy	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

ADRES DYSTRYBUTORA DLA PRZESYLEK (Należy uzupełnić jeżeli adres jest inny niż adres do korespondencji)

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Ulica		Miejscowość	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Województwo	Kod Pocztowy	Telefon pod adresem dla przesyłek	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAPISUJĄCEGO* (Osoba, która wpisała Ciebie do 4Life*)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię i nazwisko wpisującego	Numer Identyfikacyjny zapisującego	Telefon

INFORMACJE DOTYCZĄCE SPONSORA* (składający podanie: osoba bezpośrednia nad Tobą) (ZAPISUJĄCY: Masz możliwość umieszczenia składającego podanie na innym poziomie niż twój pierwszy poziom)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię i nazwisko Sponsora	Numer Identyfikacyjny sponsora	Telefon

INFORMACJE O BANKU

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię i nazwisko posiadacza rachunku	Nazwa banku
<input type="text"/>	<input type="text"/>
International Routing Code	Numer IBAN
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numer rachunku	Numer BIC/ SWIFT

Ja, niżej podpisany, zgadzam się, aby firma 4Life Research wpłacała prowizję na rachunek wskazany w formularzu.

► Podpis _____

Data - -
Dzien Miesiac Rok

Podpis wspol-składającego _____

Data - -
Dzien Miesiac Rok

Oświadczam, że jestem pełnoletni/a (osiągnąłem/łam pełnoletniość) zgodnie z prawodawstwem kraju, w którym mieszkam. Dokładnie przeczytałem/am warunki podane na drugiej stronie niniejszego Podania i Umowy, Kierunki DZIAŁAN Procedury firmy 4Life oraz Plan Wynagrodzeń firmy 4Life i zgadzam się przestrzegać wszystkich warunków przedstawionych w niniejszych dokumentach. Niniejszym potwierdzam, że podpisanie przeze mnie niniejszego podania nie narusza żadnych innych umów lub kontraktów, w których jestem stroną. UCZESTNIK NINIEJSZEGO PLANU MARKETINGU WIEŁOPOZIOMOWEGO POSIADA PRAWO DO ANULOWANIA W DOWOLNYM CZASIE, NIEZALEŻNIE OD POWODU ANULACJI. ANULACJA MUSI BYĆ DOSTARCZONA W FORMIE PISEMNEJ DO GŁÓWNEJ SIEDZIBY SPÓŁKI CIĄGU 3 DNI ROBOCZYCH OD DATY NINIEJSZEJ TRANSAKCJI.

Prosimy o przesłanie wypełnionego Podania i Umowy pocztą do firmy 4Life w celu sfinalizowania procesu wpisania dystrybutora. Jeżeli Twoje Podanie i Umowa nie zostanie otrzymane w ciągu 90 dni od wpisania Twój status Dystrybutora zostanie automatycznie zamieniony na status Klienta i już nie będziesz uprawniony do otrzymywania nagród lub prowizji. *Ta informacja może być zmieniona jedynie w ciągu 10 dni od wpisania bez otrzymania zatwierdzenia z góry.

ZASADY I WARUNKI DZIAŁANIA NIEZALEŻNEGO DYSTRYBUTORA FIRMY 4LIFE RESEARCH™ LC.

- Zgodnie z postanowieniami niniejszych „Zasad i warunków” niniejszym składam wniosek o przyjęcie w poczet niezależnych dystrybutorów (zwanymi dalej Dystrybutorami) w firmie 4Life Research LC, (zwanej dalej Firmą).
- Integralną częścią „Zasad i warunków” związanych z niniejszą umową są „Procedury i metody działania firmy 4Life”, oraz „System wynagrodzeń” – w obecnej obowiązującej formie lub ze zmianami dokonywanymi przez firmę 4Life według jej własnego uznania. W dalszej części niniejszego tekstu termin „Umowa” dotyczy niniejszego wniosku i umowy Dystrybutora, „Procedur i metod działania firmy 4Life” oraz „Systemu wynagrodzeń firmy 4Life”™.
- Niniejsza Umowa nabiera mocy prawnej w dniu jej akceptacji przez Firmę. Umowy przesłane faksem będą tymczasowo akceptowane, jednakże w terminie trzydziestu (30) dni należy dostarczyć do Firmy oryginał w celu uzyskania oficjalnej akceptacji jako Dystrybutora firmy 4Life.
- Przyjmuję do wiadomości, że po akceptacji niniejszego wniosku staję się Dystrybutorem Firmy i nabieram praw do uczestnictwa w sprzedaży i dystrybucji towarów i usług Firmy i uzyskiwania prowizji związanych z tą sprzedażą – zgodnie z „Procedurami i metodami działania firmy 4LIFE” oraz „Systemem wynagrodzeń”.
- Przyjmuję do wiadomości, że jako Dystrybutor jestem niezależnym podmiotem gospodarczym, nie zaś agentem, pracownikiem etatowym lub franszyzobiorcą Firmy. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI ORAZ WYRAŃAM ZGODNIE NA FAKT, ŻE Z PUNKTU WIDZENIA PRZEPISÓW FEDERALNYCH LUB PODATKOWYCH NIE BĘDĘ TRAKTOWANY JAKO PRACOWNIK FIRMY 4LIFE. Podobnie nie będę traktowany jako pracownik z punktu widzenia przepisów o podatku na zapobieganie bezrobociu, przepisów o ubezpieczeniu społecznym, przepisów o bezrobociu lub przepisów o bezpieczeństwie pracy. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na pokrywanie przeze mnie wszystkich podatków dochodowych, podatków związanych z s amozatrudnieniem, podatków od sprzedaży, podatków lokalnych i/lub lokalnych opłat licencyjnych związanych z moją działalnością w związku z niniejszą Umową.
- Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na fakt, że moje wynagrodzenie będzie składać się wyłącznie z prowizji i premii za sprzedaż produktów firmy 4Life. Nie będę otrzymywał żadnych prowizji za sam fakt wprowadzenia innych osób do programu, ani nie będę informować innych osób, że możliwe jest uzyskiwanie dochodów za samo wprowadzanie innych osób do programu.
- Wyrażam zgodę na to, że jako Dystrybutor będę działał w sposób zgodny z prawem oraz zgodnie z zasadami etyki i moralności, że dołożę wszelkich starań w celu promocji sprzedaży i korzystania z usług i/lub towarów oferowanych przez Firmę szerokiemu ogółowi. Przyjmuję do wiadomości, że moje postępowanie jako Dystrybutora musi być zgodne z interesem publicznym i że muszę unikać wszelkich praktyk oszukawczych, wprowadzających w błąd, nieetycznych lub nieuprzejmych. Ponadto w swoich działaniach na rzecz firmy 4Life zobowiązuję się do przestrzegania wszelkich przepisów prawnych regulujących tę działalność.
- Przyjmuję do wiadomości, że Firma nie gwarantuje mi żadnych dochodów, zysków ani powodzenia w działaniu. Mogę dowolnie ustalać sobie godziny pracy oraz określać obszar sprzedaży, a także metody sprzedaży, jednakże z uwzględnieniem ustaleń i wymagań niniejszej Umowy. Przyjmuję do wiadomości, że wszelkie wydatki związane z działaniem jako Dystrybutora obciążają wyłącznie mnie.
- Stwierdzam, że ani Firma ani mój sponsor nie wysunęli żadnych roszczeń odnośnie gwarantowanych dochodów ani odnośnie przewidywanych dochodów, które mogą być wynikiem moich działań jako Dystrybutora. Przyjmuję do wiadomości, że moje powodzenie jako Dystrybutora zależy od wielkości sprzedaży detalicznej, usług oraz rozwoju sieci marketingowej. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na to, że przy sprzedaży towarów i usług Firmy lub przy sponsorowaniu innych potencjalnych Dystrybutorów nie będę składał deklaracji, ujawniać faktów lub szczegółów innych niż te podane w oficjalnej literaturze Firmy.
- W przypadku sponsorowania innych Dystrybutorów wyrażam zgodę na wykonywanie w dobrej wierze czynności związanych z nadzorem, dystrybucją, sprzedażą i szkoleniem w związku ze sprzedażą towarów i usług Firmy użytkownikom finalnym.
- Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na dokonywanie przez Firmę zmian w Umowie według jej własnego uznania oraz na fakt, że takie zmiany będą dla mnie wiążące. Wszystkie zmiany w Umowie nabierają mocy z chwilą ogłoszenia w oficjalnej literaturze Firmy. Kontynuację mojego działania na rzecz firmy 4Life lub przyjęcie premii lub prowizji należy uznać za akceptację wszystkich poczynionych zmian.
- Przyjmuję do wiadomości, że:
 - akceptacja niniejszej Umowy nie stanowi sprzedaży franszyzy,
 - nie ustanawia się obszarów wyłącznej sprzedaży przydzielonych komukolwiek,
 - nie wniesiono żadnych opłat franszyzowych,
 - przez akceptację niniejszej Umowy nie nabywam korzyści związanych z papierami wartościowymi.
- Dystrybutorzy nie mogą przyznawać żadnych praw lub przydziać żadnych obowiązków wynikających z niniejszej Umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Firmy. Takie przyznanie praw lub przydzielenie obowiązków bez zezwolenia może być unieważnione (według uznania Firmy).
- Niniejsza Umowa zawierana jest na okres jednego roku. Opłatę za odnowienie umowy należy wносить corocznie w rocznicę zawarcia niniejszej Umowy. W celu zagwarantowania działań Dystrybutora zgodnie z duchem i literą zasad działania firmy oraz zasadami etyki i w sposób zgodny z image'm i charakterem firmy 4Life, wszelkie odnowienia umowy wymagają akceptacji Firmy. Odmowa odnowienia umowy jest równoznaczna z unieważnieniem Umowy Dystrybutora. Jeśli kandydat wybierze udział w systemie automatycznego odnawiania umowy, to Firma będzie automatycznie w każdą rocznicę zawarcia niniejszej Umowy obciążać kosztami odnowienia jego kartę kredytową wymienioną w niniejszym wniosku.
- Wyrażam zgodę na wynagrodzenie oraz zwolnienie Firmy z wszelkich odszkodowań i wydatków, w tym wynagrodzeń adwokatów, związanych z działaniami lub postępowaniem moim, moich pracowników i agentów, a będących pogwałceniem niniejszej Umowy. Niniejsza umowa została sporządzona w zgodności z przepisami prawnymi Stanu Utah i podlega tym przepisom, chyba że przepisy prawne kraju w którym mieszkam wymagają wyraźne zastosowania prawa tego kraju. Z wyjątkiem przypadków podanych w „Procedurach i metodach działania firmy 4Life” lub jeśli przepisy prawne mojego kraju wyraźnie zabraniają sądownictwa ugodowego i ustalania właściwości terytorialnej sądu, w których to przypadku obowiązują przepisy prawne tego kraju, wszelkie roszczenia odnoszące się do firmy 4Life, Umowy Dystrybutora, schematu marketingowego firmy 4Life, schematu wynagradzania, produktów lub usług, praw i obowiązków niezależnego Dystrybutora firmy 4Life lub wszelkie inne roszczenia lub podstawy roszczeń odnoszących się do działania niezależnego Dystrybutora firmy 4Life w związku z Umową lub “Procedurami i metodami działania firmy 4Life” powinny być rozstrzygane w całości i ostatecznie przez sąd polubowny Powiatu Salt Lake City (Utah), lub w innym miejscu wskazanym przez firmę 4Life, zgodnie z przepisami Federalnej Ustawy o Arbitrażu oraz zasadami arbitrażu w handlu Amerykańskiego Stowarzyszenia Arbitrażu. Strony mogą korzystać z wszystkich praw stosownie do postanowień „Federalnych zasad procedury cywilnej”. Jeśli Dystrybutor wysunie roszczenie lub roszczenie wzajemnie przeciwko 4Life, to powinien zrobić to indywidualnie, a nie wspólnie z jakimkolwiek innym Dystrybutorem lub w ramach powództwa grupowego. Decyzja sędziego polubownego powinna być ostateczna i wiążąca dla stron i może, w razie potrzeby zostać ograniczona do orzeczenia w dowolnym kompetentnym sądzie. Każda ze stron postępowania arbitrażowego sama ponosi swoje koszty postępowania arbitrażowego, w tym koszty pomocy prawnej. Niniejsza umowa dotycząca arbitrażu obowiązuje nawet po wygaśnięciu lub zakończeniu Umowy.
- Strony zrzekają się wszelkich praw do odszkodowań za szkody przypadkowe, wtórne, za straty moralne, spowodowane pogwałceniem ustaleń niniejszej Umowy.
- Strony zgadzają się na jurysdykcję i miejsce rozprawy przed dowolnym federalnym lub stanowym sądem w powiecie Salt Lake lub powiecie Utah (stan Utah) odnośnie wyegzekwowania odszkodowania przez sędziego polubownego lub innych spraw nie podlegających arbitrażowi. Jeśli prawo kraju w którym mieszkam nie zezwala na postępowanie arbitrażowe i ustalanie miejsc rozpraw arbitrażowych i sądowych, to sprawy jurysdykcji i ustalania miejsc rozpraw reguluje prawo tego kraju.
- Przyjmuję do wiadomości, że podlegam sankcjom dyscyplinarnych za pogwałcenie lub złamanie warunków lub terminów Umowy – zgodnie z ustaleniami „Procedur i metod działania” i według uznania Firmy. Przyjmuję do wiadomości, że przy dobrowolnym lub przymusowym unieważnieniu niniejszej Umowy utracę i zrzekam się wszelkich praw, w tym praw własności do mojej poprzedniej podległej organizacji i do premii, prowizji lub innych wynagrodzeń za sprzedaż dokonaną przeze mnie lub moją poprzednią organizację podległą.
- Oświadczam, że na niniejszym formularzu podałem właściwy numer identyfikacji podatkowej (NIP) i że nie podlegam wstrzymaniu płatności, gdyż nie zostałem powiadomiony, że podlegam wstrzymaniu płatności z powodu nieujawnienia wszystkich dochodów lub dywidend lub Wewnętrzny Urząd Podatkowy powiadomił mnie, że nie podlegam już wstrzymaniu płatności.
- Upoważniam Firmę do odjęcia i odprowadzenia z moich prowizji, premii lub innych moich należności kwot, jakie jestem winien za nabyte w Firmie produkty i usługi i wszelkich innych sum, jakie jestem winien Firmie.
- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Umowy; potwierdzam też otrzymanie i zapoznanie się z innymi dokumentami stanowiącymi załączniki i zobowiązuję się do przestrzegania zawartych tam ustaleń.
- Każde odstąpienie przez firmę 4Life od egzekwowania naruszeń postanowień niniejszej umowy musi być dokonane w formie pisemnej i zostać podpisane przez upoważnionego pracownika firm 4Life. Każde odstąpienie przez firmę 4Life od egzekwowania naruszenia postanowień niniejszej umowy przeze mnie nie może powodować lub być podstawą do zrzeczenia się egzekwowania kolejnych naruszeń.