

INFORMASI PEMESANAN

Baru Perubahan

Tgl. Bln Thn

Nama

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 mendaftarkan 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 : _____