

ĐƠN ĐỀ NGHỊ THAY ĐỔI NGƯỜI BẢO TRỢ

Ngày tháng năm

Kính gửi: Công ty TNHH Oriflame Việt Nam

Họ và tên Nhà phân phối (NPP):

Mã số NPP: Ngày kích hoạt:

Nay tôi làm đơn này đề nghị Công ty cho phép được thay đổi người bảo trợ trực tiếp trong hệ thống mạng lưới bán hàng đa cấp của Công Ty theo thông tin như sau:

Thông tin người bảo trợ hiện tại:

Họ và tên: Mã số NPP:

Thông tin người bảo trợ mới:

Họ và tên: Mã số NPP:

Tôi hiểu rằng khi đề nghị Công ty thay đổi người bảo trợ trực tiếp là tôi đã đồng ý chịu sự ràng buộc và hoạt động dưới sự bảo trợ của người bảo trợ mới theo chính sách của Công ty. Đơn Đề nghị này là một phần không tách rời của hồ sơ Nhà phân phối.

Tôi cam kết:

1. Đơn Đề nghị thay đổi người bảo trợ được lập từ ý chí và nguyện vọng của bản thân mà không bị ảnh hưởng hoặc bị ép buộc từ bất kỳ người nào khác;
2. Tôi đã đọc và hiểu đầy đủ các nghĩa vụ của mình theo quy định tại Đơn Đề nghị thay đổi người bảo trợ, Quy tắc hoạt động, Hợp đồng tham gia bán hàng đa cấp, Kế hoạch trả thưởng, các chính sách của Công ty, các quy định của pháp luật Việt Nam về quản lý hoạt động bán hàng đa cấp và các quy định pháp luật liên quan khác; và
3. Người bảo trợ hiện tại của tôi đã đồng ý với đề nghị này.

Kể từ thời điểm Đơn Đề nghị này được ký duyệt bởi Công ty, Người làm đơn sẽ chính thức được ghi nhận là tuyến dưới của người bảo trợ mới như được chấp thuận (nếu có).

Chữ ký của NPP
(ghi rõ họ tên)

Chữ ký của Bảo trợ hiện tại
(ghi rõ họ tên)

Chữ ký của Bảo trợ mới
(ghi rõ họ tên)

Ngày

Ngày

Ngày

XÁC NHẬN CỦA CÔNG TY TNHH ORIFLAME VIỆT NAM

☐ Chấp thuận;

☐ Từ chối

Giám đốc chi nhánh

Giám đốc kinh doanh/ Tổng giám đốc

Ngày

Ngày

Đơn yêu cầu hợp lệ là đơn được điền đầy đủ thông tin và không bỏ trống bất kỳ phần nào.