

תגמלו את עצמכם היום!

להנות מתגמולים עם תוכנית המשלוח האוטומטי

חיסכון בכסף!

- לקבל 5% הנחה על מחירי המוצרים הרגילים
- להנות ממבצעים מיוחדים לחברי ADR

לקבל מוצרים!

- לצבור עד 900 נקודות מוצרים בכל שנה
- לצבור 20% מהרכישה בנקודות לפדיון מוצרים (עד 75 נקודות בחודש)
- לצבור 30% נקודות מוצרים לאחר החודש ה-12 בתוכנית ה-ADR

חיסכון בזמן!

- גמישות מוגברת
- ניהול החשבון באינטרנט 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע
- אותם המוצרים מגיעים עד לסף דלתך, באופן אוטומטי, מדי חודש או שבאפשרותך לשנות את המוצרים לפי צרכך

בחרו מוצרים

מק"ט	פריט	כמות	סה"כ

אנא שלחו את ההזמנה שלי: החל מה- <u> חודש </u> / <u> יום </u> , ובכל חודש מאותו מועד ואילך, באותו היום. (המשלוח יגיע לאחר 2-3 ימי עסקים. מועדי המשלוח הקיימים הם בין ה-1 וה-25 בחודש).			
☐ כבר יש לי הזמנת ADR. אנא שלבו את הפריטים הבאים בהזמנת ה-ADR הקיימת שלי.			
☐ כן, ברצוני לקבל עדכונים ופרטים אודות מוצרים באמצעות כתובת הדואר האלקטרוני שלהלן.			

שם	מספר זיהוי (IL)
----	-----------------

כתובת למשלוח	עיר/ישוב	מיקוד
--------------	----------	-------

טלפון לשעות היום	כתובת דואר אלקטרוני
------------------	---------------------

פרטי מעניק החסות

שם	מספר זיהוי (IL)
----	-----------------

מספר כרטיס סריקה

חיוב אוטומטי בכרטיס אשראי	הוראת קבע
☐ ויזה ☐ ישראלכר ☐ מאסטרקארד ☐ דינרס ☐ אמריקן אקספרס מספר כרטיס האשראי: _____ תוקף: _____ / _____ שם (באותיות דפוס): _____ חתימת בעל/ת הכרטיס: _____ תעודת זהות של בעל/ת הכרטיס: _____	☐ לפתיחת הוראת קבע יש להעביר אלינו טופס הוראת קבע מקורי. בשאלות, ניתן ליצור קשר עם מוקד השירות הטלפוני 1-800-071-081. הערה: על הוראת הקבע להתקבל במשרדי החברה לפחות עשרה (10) ימים לפני מועד המשלוח המבוקש. שם הבנק: _____ סניף: _____ מס' טלפון: _____ עיר/ישוב: _____ מיקוד: _____ קוד: _____ מספר חשבון הבנק: _____

בחתומי להלן אני מאשר/ת כי קראתי והסכמתי לכל התנאים והכללים הרשומים בהסכם תוכנית המשלוח האוטומטי, כמפורט בגב טופס זה. על מגיש הבקשה לחתום על הטופס באופן אישי.

בהמשך להסכם זה עם ניו סקין העולמית, אינק., אני מסכים/מסכימה כי אישרתי את המוצרים אשר יישלחו אלי באופן אוטומטי בכל חודש מעתה ואילך, בכמויות ועל פי אמצעי התשלום שנבחר לעיל.

חתימה	תאריך
-------	-------

זהו הסכם בינך, המפיץ העצמאי או הלקוח (להלן "מפיץ" או "אני" או "שלי" או "ממני") וניו סקין העולמית, אינק., חברה מזלזל, שמשדריה ממוקמים ברח' 75 מערב-מרכז, פרובו, יוטה 84601 (להלן "חברה"), שבאמצעותה מפיצים או הלקוחות שלהם (להלן "לקוחות") יכולים לקחת חלק בתוכנית משלוח אוטומטי (להלן "תוכנית ה-ADR").

באמצעות השתתפות בתוכנית ה-ADR, אני מבצע/ת הזמנה מתמשכת, אשר תישלח אלי מדי חודש ואני אחוייב בכרטיס האשראי שלי או באמצעות הוראת קבע מדי חודש בחודשו. באמצעות חתימה על הסכם תוכנית ה-ADR זה, אני מסכים/מסכימה להשתתף בתוכנית ה-ADR על פי הכללים והתנאים המפורטים להלן:

תנאים וכללים כלליים:

א. אני אציין את הכמויות של כל אחד מהמוצרים שאני חפץ/חפצה לקבל בכל חודש בטופס ההצטרפות לתוכנית המשלוח האוטומטי המצ"ב (להלן "טופס הצטרפות"), המהווה חלק בלתי נפרד מהסכם זה.

ב. אני אספק לחברה, במקום המיועד לכך בטופס ההצטרפות, מספר כרטיס אשראי ויזה, ישראל, אמריקן אקספרס, דינרס או מאסטרקארד תקף, יחד עם תאריך התוקף שלו או כל מידע אחר הנדרש לשם ביצוע הוראת קבע מחשבוני לחשבון החברה.

ג. אני מבין/מבינה ומסכים/מסכימה כי המוצרים שנבחרו בטופס ההצטרפות יישלחו אלי, אל הכתובת שציניתי, בכל חודש, כפי שציניתי, אלא אם אודיע לחברה בכתב, באתר האינטרנט או באמצעות הטלפון, לפני מועד המשלוח המיועד, על שינוי בכתובתי או שינויים שאני מבקש/ת לבצע בהזמנתי. אמצעי התשלום שבחרתי לא ישונה ללא הודעה מראש, בכתב. החברה תבצע את השינויים המבוקשים במכתב שאשלח לה לא יאוחר מ- 30 יום ממועד קבלת הודעתי.

ד. אני מבין/מבינה כי ייתכן והחברה תפסיק לייצר מוצרים מסויימים אשר בחרתי לקבל בטופס ההצטרפות שלי. במקרה שכזה, החברה תודיע לי מראש, בכתב, על השינוי ותמשיך לשלוח לי את יתר המוצרים המצוינים בטופס ההצטרפות שלי, אלא אם אנהא את החברה לבצע הסדר שונה. מחירי הרכישה והמשלוח ישונו באופן אוטומטי כדי לשקף את השינוי בתזמנה עקב כל מוצר שייצורו הופסק.

ה. אני מבין/מבינה כי המחירים כי המוצרים מסויימים שבחרתי בטופס ההצטרפות שלי עשויים להשתנות עקב שינוי נוסחה, שיפורים או סיבות אחרות. אם יחול שינוי במחיר, החברה תודיע לי על כל עליות מחירים ותמשיך לשלוח לי את המוצרים שציניתי בטופס ההצטרפות שלי במחיר החדש, אלא אם אנהא אותה לא לעשות זאת. אני מבין/מבינה כי אקבל החזר של 100% על כל מוצר שמחירו עלה אם אודיע לחברה תוך 30 ימי עסקים ממועד הזמנת המוצר או כל פרק זמן אחר המצוין להחזר שכזה על פי החוק במדינה שבה אני מתגורר/ת, המועד המאוחר מבין השניים.

ו. אני מבין/מבינה ומסכים/מסכימה כי לא ניתן לקבל החזרים על מוצרים שנרכשו באמצעות נקודות תוכנית ה-ADR וכי לא אצבור נפח מכירות אישי או נפח מכירות קבוצתי על מוצרים שנרכשו באמצעות נקודות תוכנית ה-ADR. אני מסכים/מסכימה כי אם יוחזרו מוצרים מרכישות תקפות, עלי לרכוש את היתרה שנותנה מהחזרת המוצרים באותו החודש, כדי לשמור על חברותי ולקבל נקודות תוכנית ה-ADR.

ז. אני מבין/מבינה ומסכים/מסכימה כי תוכנית ה-ADR זו והסכם זה עשויים להסתיים ללא הודעה מראש, אם פג תוקפו של כרטיס האשראי שסיפקתי לשם רכישת מוצרים, אם הוא מבוטל או שלא ניתן לחייב באמצעותו מכל סיבה שהיא. אני מבין/מבינה ומסכים/מסכימה כי החברה עשויה, על פי שיקול דעתה הבלעדי, לשנות את התנאים והכללים של תוכנית ה-ADR, כולל אך אינו מוגבל לתוקף של נקודות המוצרים המפורט להלן.

ח. אני מאשר/ת לחברה לגבות ממני את הכספים המגיעים לה באמצעות הוראת קבע, על פי הפרטים שציניתי בטופס ההצטרפות. אני מאשר/ת לבנק שאת פרטיו ציינתי (להלן "הבנק") לחייב את חשבוני בסכומים אלה. אישור זה ייוותר בתוקף עד שגם החברה וגם הבנק יקבלו ממני הודעה בכתב על סיום בזמן ובאופן שיאפשר לבנק ולחברה לפעול באופן הגיוני לביצוע השינויים. החברה לא תבצע כל חיוב אחר בחשבוני פרט לחיובים שאישירתי. אני מסכים/מסכימה כי החברה והבנק יהיו מוגנים לחלוטין במהלך קיום אישור זה. יתרה מכך, אני מסכים/מסכימה כי אם כל הוראת קבע לא תכובד, מסיבה כלשהי או ללא סיבה, במכוון או שלא במכוון, גם החברה וגם הבנק לא יישאו חבות לאף אחד מהצדדים. יתרה מכך, אני מאשר/ת לחברה לשחרר את האישור המוקדם לבנק שבו עשתה החברה לשם קיום ושמירה על הוראת הקבע. אני גם מבין/מבינה כי נדרשים עד חמישה ימי עסקים לבנק לאשר את ההעברה. ייתכן והכספים ינוכו מחשבוני עד חמישה ימים לפני מועד המשלוח המבוקש.

ט. אני מבין/מבינה ומסכים/מסכימה כי הסכם זה יושמה ללא הודעה מוקדמת אם אפר כל אחד מהתנאים והכללים המפורטים בהסכם. אם הסכם זה יבוטל, מכל סיבה שהיא, באפשרותי, באישור החברה, ליצור הזמנה חדשה קבועה מהחברה באמצעות הגשת טופס הצטרפות חדש.

י. אני מבין/מבינה כי עלי להודיע לחברה, בכתב או באמצעות הטלפון, לבטל את הזמנת ה-ADR שלי. אם לא אודיע לחברה, הזמנת ה-ADR שלי תמשיך להישלח אלי וכרטיס האשראי או חשבון הבנק שלי יחוייבו בכל חודש.

נקודות ADR

יא. אני מבין/מבינה כי הזמנת ה-ADR החודשית שלי יכולה לצבור נקודות מוצרים אותן ניתן לפדות תמורת מוצרים. נקודות מוצרים משתנות ונצברות באחוזים של 10% עד

30% מערך ה-PSV של הזמנת ה-ADR. באפשרותי לצבור לא יותר מ- 75 נקודות מוצרים בחדש.

יב. אני מבין/מבינה ומסכים/מסכימה כי אם לא אשתמש בנקודות שאצבור, תוקפן יפוג באופן אוטומטי ביום הראשון של החודש ה- 13 מהמועד בו נצברו (להלן "ביטול"). אני מבין/מבינה ומסכים/מסכימה כי אם אודיע לחברה תוך שישים (60) יום ממועד הביטול ואבקש החזרה של הנקודות שבוטלו, נקודות המוצרים שבוטלו יוחזרו לי, אך תוקפן של כל נקודות המוצרים שהוחזרו, אשר לא ייפדו תוך שישה חודשים לאחר החזרתן, יפוג ולא ניתן יהיה להחזיר אותן.

מפיצים עצמאיים בלבד

יג. אני מבין/מבינה ומסכים/מסכימה כי הסכם תוכנית ה-ADR עשוי להסתיים או להיות מושהה ללא הודעה מוקדמת מראש, אם אפר את התנאים והכללים של הסכם המפיץ שלי עם החברה.

יד. אני מבין/מבינה כי התנאים והכללים המפורטים בהסכם זה אינם עולים או משנים בכל דרך את התנאים והכללים של הסכם המפיץ שלי. אני מבין/מבינה כי ניתן להחזיר את כל הזמנות המוצרים שבוצעו לצריכה אישית באמצעות תוכנית ה-ADR, בהתאם למדיניות החזרת המוצרים הרגילה והקיימת של חברת ניו סקין ישראל, אינק.

טו. אני מבין/מבינה כי כל מוצר שארכוש באמצעות תוכנית ה-ADR זכאי להחזר, על פי המדיניות והנהלים של חברת ניו סקין ישראל, אינק.

לקוחות בלבד

טז. אני מבין/מבינה כי באפשרותי לבטל את הזמנתי, בכתב או באמצעות הטלפון, בכל זמן שהוא. החברה תבטל את טופס ההצטרפות שלי תוך שלושים (30) ימי עסקים ממועד קבלת הודעתי בכתב.

יז. אני מבין/מבינה כי אקבל החזר של 100% על הזמנת מוצרים שביצעתי באמצעות תוכנית ה-ADR אם אודיע לחברה תוך ארבעה-עשר (14) ימי עסקים ממועד קבלת המוצרים. באפשרותי גם ליצור קשר עם המפיץ אשר סייע לי לבצע את הזמנת ה-ADR שלי, כדי שיעזור לי לקבל החזר עבור המוצרים שהזמנתי באמצעות תוכנית ה-ADR.

ההבטחה של LifePak® מבית Pharmanex®

נצלו את ההבטחה של LifePak® מבית Pharmanex (ראה/ראי את פרטי ההבטחה להלן). הצטרף/י לתוכנית ה-ADR החודשית עם LifePak® למשך חודשיים לפחות. אם מדד נוגדי החימצון שלך לא ישתפר לאחר נטילה של LifePak® פעמיים ביום במשך 60 יום, כספך יוחזר לך.

פרטי ההבטחה

כדי לנצל את ההבטחה של ה-LifePak®, עליך לפעול על פי הדרישות שלהלן:

1. ההבטחה חלה על LifePak® בלבד.
2. עליך לקבל את המדד הראשוני שלך לפני שתתחיל/י לקחת LifePak®. הבטחה זו אינה תקפה עבור אנשים אשר לקחו LifePak® במהלך שלושת החודשים האחרונים.
3. עליך ליצור הזמנה חודשית אוטומטית של LifePak® לפני, במהלך או לא יאוחר משבעה ימים ממועד הסריקה הראשונית שלך.
4. עליך להתחיל לקחת שתי שקיות LifePak® ביום עם קבלת המוצרים, לאחר הסריקה הראשונית שלך ובמשך 60 יום לפני מועד הסריקה העוקבת.
5. ההבטחה לקבלת כסף בחזרה תקפה לאנשים אשר לא לקחו LifePak® במשך שלושה חודשים קודם לסריקה הראשונית שלהם והיא תקפה כאשר לא בוצעו כל שינויים באורח החיים שמטרתם להפחית את צריכת נוגדי החימצון או להגביר את החשיפה לרדיקלים חופשיים, בהשוואה למדד הבסיסי הראשוני של האדם.
6. 60 יום בקירוב לאחר הסריקה הראשונה, תקבל/י תעודת סריקה עוקבת מהחברה. עליך לפדות את התעודה לא לפני חלוף 60 יום ממועד ההתחלה ולא יאוחר מ- 70 יום ממועד זה, באמצעות הצגתה בפני מפעיל סורק (סביר להניח כי יהיה זה האדם אשר סרק אותך בפעם הראשונה).

ההבטחה של ה-LifePak® מתבססת על ההנחה כי בחלוף 60 יום של צריכת LifePak®, מדד נוגדי החימצון שלך יעלה.

אם תעמוד/תעמדי בכל הקריטריונים שלעיל והמדד שלך לא יעלה מהמועד שבו נסרכת לראשונה והתחלת לקחת LifePak® (במשך תקופה של 60 ימים רצופים), באפשרותך להגיש בקשה, בכתב, להחזר מלא של מחיר כל ה-LifePak® שרכשת (בהפחתת דמי משלוח). כספך יוחזר לך תוך שבועיים עד ארבעה שבועות ממועד קבלת בקשתך.

על כל הבקשות להישלח אל: משרדי ניו סקין ישראל, אינק., בניין הרב מר (סינמה סיטי), קומה 4, רמת השרון 47100.