

**ageLOC TR90, ageLOC Tru Face Essence Ultra,  
ageLOC Galvanic Face Spa, ageLOC Facial Gels,  
ageLOC Galvanic Body Spa, ageLOC Body Shaping Gel,  
ageLOC Dermatic Effects & ageLOC Transformation**

**Formulario de Petición de Reembolso por Garantía**

Nombre (Apellido, Nombre)

Número de ID de Nu Skin

Edad

Fecha del Día de Hoy

Dirección de Devolución

Fecha de Compra

Por favor explique su(s) razón(es) para pedir un reembolso

Puede enviar su petición de reembolso a la siguiente dirección:

*[productspecialist@nuskin.com](mailto:productspecialist@nuskin.com)*

Por favor recuerde adjuntar una copia electrónica de este formulario junto con sus fotos de “antes” y “después”, recibo de compra, y sus páginas de registro diario (si es requerido) al enviar su petición por email.

Deberá proporcionar una copia de las páginas de seguimiento durante cada uno de los 90 días. También, puede proporcionar la impresión de pantalla por cada día que estuvo en el reto o bien, puede proporcionar su información de registro de sesión al agente que está procesando su solicitud. El agente utilizará la información de registro de sesión para confirmar que ha cumplido los requisitos de seguimiento.