



# FORMULIR INFORMASI REKENING BANK

Saya, \_\_\_\_\_, nomor ID *Brand Affiliate* \_\_\_\_\_, menyampaikan informasi rekening.

bank sebagai berikut untuk keperluan pentransferan komisi atas nama tersebut di atas.  
(mohon melampirkan fotokopi halaman depan tabungan\*)

Nama Bank : .....

Cabang : .....

Nomor Rekening : .....

Nama Rekening : .....

(sesuai dengan nama yang tertera di buku bank)

Dengan menandatangani formulir ini, saya memastikan bahwa informasi yang saya berikan adalah benar dan memahami bahwa pembayaran komisi saya akan dilakukan pada tanggal 18 setiap bulannya.

\*Nu Skin tidak bertanggung jawab atas kesalahan nomor rekening apabila tidak melampirkan fotokopi halaman depan buku rekening.

\_\_\_\_\_  
Tanda Tangan

\_\_\_\_\_  
Tanggal

\_\_\_\_\_  
Staf Penerima