

Nomor ID *Brand Affiliate* :

Nama *Brand Affiliate* :

Alamat :

.....

Kode Pos : Negara :

Nomor Telepon : Telp Rumah:

Saya menyerahkan formulir LOI untuk (bulan/tahun).

Untuk menerima pembayaran bonus, Anda harus menyerahkan salinan dari pernyataan Bank setempat / halaman depan buku rekening Bank yang Anda miliki kepada Perusahaan.

Saya telah membaca surat permohonan ini seluruhnya, saya mengerti dan memahami dan setuju untuk mematuhi semua persyaratan yang tertera di formulir LOI ini.

Dengan menandatangani formulir LOI ini, saya dengan ini memberikan persetujuan dan tunduk kepada Bab 1 Bagian 2 Kebijakan dan Prosedur Nu Skin Indonesia terkait dengan pengumpulan, penggunaan dan pengungkapan data pribadi saya yang telah diberikan pada formulir LOI ini.

Mitra Usaha Utama

Peserta Tambahan

Tanggal

Untuk dapat diproses pada bulan yang diajukan, formulir LOI ini harus diterima oleh Perusahaan paling lambat pada hari kerja terakhir bulan tersebut. Mohon untuk melampirkan salinan KTP dari masing-masing anggota akun *Brand Affiliate*.

Untuk pertanyaan lebih lanjut, mohon untuk menghubungi *upline* atau *Account Manager* Anda.

Sebagai seorang *Brand Affiliate*, saya memahami setiap ketentuan untuk menjadi seorang *Brand Representative* sebagaimana telah diuraikan sebagai berikut: Syarat kualifikasi untuk menjadi seorang *Brand Representative*.

1. Masa kualifikasi adalah dalam waktu 1-6 bulan berturut-turut.
2. Untuk menjadi seorang *Brand Representative*, saya harus memiliki 12 *Building Blocks* dalam waktu 6 bulan, yang mana 4 diantaranya harus terdiri dari *Sharing Blocks*.
3. Saya harus memiliki minimum 2 *Building Blocks* setiap bulannya untuk memenuhi kualifikasi.
4. Apabila saya memperoleh 12 *Building Blocks* yang mana 4 diantaranya merupakan *Sharing Blocks* dalam waktu 6 bulan, maka saya telah memenuhi kualifikasi sebagai *Brand Representative*.
5. Setelah saya memenuhi kualifikasi sebagai *Brand Representative*, saya harus memiliki 4 *Building Blocks* baru setiap bulannya.
6. Oleh karena itu, sangat penting untuk memiliki *Group Sales* yang berkembang sehingga saya dapat memenuhi 4 *Building Blocks* dalam bulan pertama sebagai seorang *Brand Representative*.
7. Saya mengetahui bahwa Skema Kompensasi Penjualan memiliki penjelasan lebih lengkap mengenai kualifikasi.

TANDA TERIMA FORMULIR LOI

Nama :

ID *Brand Affiliate* :

Bulai dimulai LTP :

Diserahkan Oleh :

Staf Penerima :