



# FORMULIR PERUBAHAN/PEMBATALAN KONTRAK ARO

Saya, \_\_\_\_\_, nomor ID Distributor \_\_\_\_\_, menyatakan keinginan untuk:

Mengubah Kontrak ARO

Program ARO :  *Ship Always* setiap tanggal .....dengan produk .....

*Default* setiap tanggal 26 dengan produk .....

Cara Pengiriman :  Diambil

Dikirim ke:

Nama : .....

Alamat Pengiriman : .....

Kode Pos : ..... Nomor Telepon : .....

Cara Pembayaran :

Kartu Kredit

Nama Pemilik Kartu : ..... Masa Berlaku : .....

Nomor Kartu : ..... Bank Penerbit : .....

Tanda Tangan Pemilik Kartu : ..... Nomor Telepon : .....

Lainnya : .....

Membatalkan Kontrak ARO dengan alasan:

Produk tidak sesuai  Terminasi keanggotaan saya  Lainnya : .....

Program ARO tidak menarik  Alasan finansial

Plan tidak fleksibel  Kelebihan stok

Pembatalan kontrak ARO berarti pembatalan potongan harga sebesar 20% dihitung dari harga *wholesale* dan pengenaan biaya administrasi sebesar Rp 100.000 jika program ARO yang saya ikuti belum mencapai 12 bulan.

Dengan menandatangani formulir ini, saya memahami bahwa permintaan perubahan/pembatalan program ARO akan berlaku dalam waktu 10 hari sejak formulir ini diterima oleh Perusahaan.

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

\_\_\_\_\_  
Tanggal

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