

Información del Cliente Preferido *Información Requerida (Por favor escribir en letra clara de imprenta)

*Nombre

*Apellido Paterno

*Apellido Materno

*Sexo F M

- -

*Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año) (Solicitante debe ser mayor de 18 años.)

Información de contacto del Cliente Preferido

() - () -

*Teléfono de la casa

Teléfono móvil

*Correo electrónico del Cliente Preferido

Dirección de Facturación del Cliente Preferido

(Debe coincidir con su tarjeta de crédito)

*Dirección

Entre calles

Colonia

*Ciudad

*Estado

*Código Postal

Información del Patrocinador

(Su patrocinador es la persona que le presentó LifeVantage.)

Nombre del Patrocinador

Número de Identificación

Co-solicitante (opcional)

(Por favor escribir en letra clara de imprenta)

*Nombre

*Apellido Paterno

*Apellido Materno

- -

*Fecha de nacimiento (Mes/Día/Año) (Co-solicitante debe ser mayor de 18 años.)

() -

Número de Fax

Dirección para envíos del Cliente Preferido

(Dejar en blanco si es la misma dirección de facturación)

*Dirección

Entre calles

Colonia

*Ciudad

*Estado

*Código Postal

Información del Patrocinador de Colocación

(Su colocación indica la persona bajo la cual esté colocado. Si lo deja en blanco, su patrocinador se convertirá también en su patrocinador de colocación. Su patrocinador tiene 30 días para hacer la colocación.)

Nombre del Patrocinador

Número de Identificación



PRODUCTO	SIN SUSCRIPCIÓN	SUSCRIPCIÓN	AHORRE	VP	SIN SUSCRIPCIÓN		SUSCRIPCIÓN	
					Cant.	Subtotal	Cant.	Subtotal
Protandim® Dual Stack	\$2248.08	\$1873.40	\$374.68	80				
Protandim® Nrf2	\$1079.96	\$903.64	\$176.32	40				
Protandim® NRF1	\$1295.95	\$1079.96	\$216.00	40				
TrueScience® Beauty System (incluye los primeros siguientes 4 productos)	\$3724.76	\$3107.64	\$617.12	130				
• TrueScience® Facial Cleanser	\$683.24	\$573.04	\$110.20	23				
• TrueScience® Perfecting Lotion	\$947.72	\$793.44	\$154.28	32				
• TrueScience® Eye Serum	\$1079.96	\$903.64	\$176.32	36				
• TrueScience® Facial Cream	\$1873.40	\$1564.84	\$308.56	65				
Todos los precios se encuentran en Pesos Mexicanos (MXN) e incluyen IVA, gastos de envío y manejo.						TOTAL		TOTAL

Advertencia: Los precios y los productos pueden cambiar.

Fecha del Suscripción Mensual 5 10 15 20 25

(Por favor seleccione su fecha de Suscripción. Su Suscripción empezará el mes siguiente a su orden inicial y será enviado en la fecha que usted seleccione cada mes a partir de entonces.)

Información de pago

En un esfuerzo por proteger la información de su tarjeta de descuento, le pedimos que no la escriba en este formulario. Por favor proporcione un número telefónico donde se lo pueda localizar, e indique la hora del día en que prefiera que lo llame un representante para procesar el pago.

() - _____ El mejor horario para localizarme: mañana tarde noche

Teléfono

Si desea realizar su pago bancario con Bancomer

(Por favor utilice su número de referencia para el pago.)



TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL CONTRATO DE CLIENTE PREFERIDO

1. Este documento es su Solicitud para convertirse en un cliente preferido de LIFEVANTAGE de México S. de R.L. de C.V. (la "Compañía"). Cuando ha sido presentado por usted y aceptado por LIFEVANTAGE, este documento es un acuerdo entre usted y LIFEVANTAGE.
2. Entiendo que mi Solicitud me da el derecho de comprar productos en México y en países no residente a precios al por mayor para el consumo personal y que no debo vender, revender o distribuir el producto. Acatando todas las leyes de uso personal, en su caso, en cada mercado aplicable. Esta obligación continuará incluso después de que se cancele mi acuerdo. Si deseo distribuir productos, me uniré como Distribuidor Independiente y entiendo que LIFEVANTAGE no me venderá de ninguna otra manera. Estoy de acuerdo y entiendo que el producto adquirido debe ser consumido en México y tengo que mantener un pedido mensual de Auto Envío.
3. Entiendo además que el Programa de LIFEVANTAGE sólo autoriza una cuenta de Cliente Preferido o Distribuidor Independiente por persona y sólo dos por residencia inmediata. Las personas de la misma unidad familiar no pueden entrar ni tener interés en más de dos cuentas en LIFEVANTAGE. Una "unidad familiar" se define como los cónyuges (según la definición que se encuentra más adelante) e hijos dependientes que vivan o lleven a cabo sus negocios desde el mismo domicilio.
4. Entiendo que los esposos y esposas, y las parejas no formalizadas (en forma colectiva "Cónyuges) que deseen tener cuentas separadas deberán firmar contratos separados y deberán inscribirse bajo el mismo patrocinador. Cualquier violación a esta cláusula podría resultar en la terminación de mi cuenta y en acción disciplinaria en contra de las dos cuentas.
5. Programa de Referencia de Cliente Preferido. Los clientes preferidos pueden participar en el Programa de Referencia de Cliente Preferido y pueden calificar para un descuento(s) que puede utilizarse para la compra de futuros productos. Si una cuenta de cliente preferido se cancela, se perderá cualquier descuento(s) de referencia. Los detalles adicionales se pueden encontrar en mx.lifevantage.com. LIFEVANTAGE se reserva el derecho de modificar o discontinuar el Programa de Referencia de Cliente Preferido sin previo aviso en cualquier momento.
6. Una vez inscrito, entiendo que no podré cambiar mi Patrocinador más que de la forma que se indica en la Guía para cambios de Patrocinador. Si decido cambiar mi cuenta para convertirme en Distribuidor Independiente, presentaré en papel un formulario de Solicitud y Contrato del Distribuidor a la compañía. Entiendo que conservaré el mismo número de identificación y posición genealógica bajo mi Patrocinador.
7. Como Cliente Preferido podré cambiar de Organización de Mercadeo al cancelar voluntariamente mi cuenta de Cliente Preferido, mantenerme inactivo y no operar ninguna cuenta de LIFEVANTAGE por seis (6) meses calendarios en su totalidad. Luego del período de seis (6) meses de cancelación e inactividad, podré volver a aplicar bajo un nuevo Patrocinador como Cliente Preferido o como Distribuidor Independiente presentando una nueva solicitud a LIFEVANTAGE.
8. Como Cliente Preferido, tengo el derecho de cancelar mi Contrato de Cliente Preferido en cualquier momento. La cancelación deberá presentarse por escrito a LIFEVANTAGE a su domicilio principal, 9785 South Monroe Street, Suite 300, Sandy Utah 84070, EE.UU. La notificación por escrito deberá contar con mi firma, nombre escrito, dirección y el número de identificación de LIFEVANTAGE.
9. Autorizo a LIFEVANTAGE a presentar un cargo a mi tarjeta de descuento o débito que le haya otorgado a LIFEVANTAGE, para cubrir el pago de mi pedido mensual de auto envío, cuyos productos se identifican específicamente en esta solicitud o según haya sido actualizada. Entiendo que a todos los pedidos se les sumarán cargos de manejo, envío e impuesto a las ventas según corresponda.
10. Entiendo que mi primer pedido será procesado y enviado dentro de cinco (5) días calendarios a partir de la fecha en que LIFEVANTAGE aceptara mi primer pedido. Además, entiendo que los envíos periódicos de los productos que pedí tomarán lugar sin necesidad de ninguna otra acción de mi parte. Entiendo que habrá un intervalo de aproximadamente un (1) mes entre los envíos. Entiendo que los cargos de envío, manejo y de impuestos a las ventas serán añadidos al monto de mi pedido de auto envío todos los meses, en base a la dirección a la que los pedidos de auto envío se envíen y de acuerdo con el método de envío que yo haya seleccionado aquí u otro actualizado. Autorizo a LIFEVANTAGE a añadir tal monto a mi tarjeta de descuento o débito que proporcioné a LIFEVANTAGE.
11. Entiendo que para cambiar cualquier parte de mi Auto Envío, debo presentar una nueva Solicitud de Auto Envío. Cada Solicitud de Auto Envío reemplazará todas las Solicitudes previas de Auto Envío. LIFEVANTAGE deberá recibir la notificación de los cambios por lo menos tres (3) días hábiles antes de la fecha del próximo auto envío.
12. Entiendo que este Contrato de Auto Envío permanecerá vigente hasta que: (2) yo escoja modificarlo presentando un nuevo formulario firmado de auto envío; (2) yo envíe por escrito mi cancelación en la participación en el Programa de Auto Envío a la Corporación LIFEVANTAGE, Atención Soporte Distribuidores: 9785 South Monroe Street, Suite 300, Sandy Utah 84070, EE.UU, o por fax al 001.855.676.9280, o llamando al 001.877.398.9333. Reconozco que esta notificación de cancelación debe contar con mi firma, nombre escrito, dirección y mi número de identificación de LIFEVANTAGE; (3) detenga los pagos a LIFEVANTAGE notificando a mi banco por lo menos tres (3) días hábiles antes del cobro programado de mi cuenta; o (4) mi método de pago ha sido rechazado por tres (3) meses consecutivos. LIFEVANTAGE deberá recibir la Notificación de la cancelación por lo menos tres (3) días hábiles antes de la fecha del auto envío mensual; la cancelación entrará en vigencia un mes después que LIFEVANTAGE reciba mi notificación de cancelación.
13. Entiendo que puedo cancelar mi participación en el Auto Envío dentro de tres (3) días hábiles a partir de la fecha en que haya presentado esta solicitud a LIFEVANTAGE y reciba un reembolso completo de todos los montos relacionados con el Auto Envío que se hayan cobrado a mi tarjeta de descuento o débito por el pedido inicial de Auto Envío. A partir de ahí, los reembolsos se harán de acuerdo con las políticas de LIFEVANTAGE.
14. Los productos que se devuelvan dentro de los treinta (30) días posteriores a la compra recibirán un 100% de reembolso, menos gastos de envío y manejo. Sólo los productos sin abrir calificarán para recibir reembolsos, a menos de que presenten defectos. Los productos deben estar en una condición que permita su reventa o readmisión al inventario a fin de calificar para reembolso. "En condición para reventa" significa que el producto está en su envoltura original con sellos y celofán en su sitio. Todos los productos que hayan sido identificados al momento de la venta como no retornables, descontados o artículos de estación, no son re-vendibles. Todos los productos retornados deben estar acompañados con una Autorización de Mercancía de Retorno ("RMA" sigla en inglés), expedida por Servicio al Cliente. Los Clientes son responsables de retornar el producto a la Compañía dentro de diez (10) días hábiles de haber recibido la forma con el RMA, de otra forma el producto no será elegible para reembolso. Por favor deje pasar hasta unos veinte (20) días a la fecha en la que el producto sea recibido para que el reembolso sea procesado. Si el envío es rechazado, ya sea que se trate de un Auto Envío o de algún pedido que se haya hecho recientemente, LIFEVANTAGE cobrará un cargo de \$160.00 MXN por rechazo de pedido a la forma de pago que tenga archivada.
15. Autorizo a LIFEVANTAGE a ponerse en contacto conmigo llamando al número de teléfono o fax, o escribiendo a la dirección de correo electrónico que se encuentra en mi Solicitud o según haya sido actualizada. Autorizo a LIFEVANTAGE a revelar tal información y la información relacionada con mis compras a mi Patrocinador línea ascendente.
16. El Cliente Preferido no cuenta con el derecho de transferir ni asignar ningún derecho ni delegar ninguna de las responsabilidades relacionadas con este contrato sin el consentimiento escrito de LIFEVANTAGE. Cualquier intento de transferir o asignar el Contrato sin la expresa autorización por escrito de LIFEVANTAGE es inválida y nula, y constituirá una violación de este Contrato. LIFEVANTAGE tiene el derecho de transferir o asignar uno o todos sus derechos y delegar una o todas sus responsabilidades relacionadas con este contrato sin el previo consentimiento escrito del Cliente Preferido.
17. Entiendo que LIFEVANTAGE podrá enmendar este Contrato de Cliente Preferido. Entiendo que estoy obligado legalmente por todas esas enmiendas y que si no estuviera de acuerdo con tales enmiendas, la única solución sería terminar este Contrato de inmediato. El hacer un pedido o aceptar un pedido luego de la publicación de cualquier enmienda constituye mi aceptación de las mismas.

Al firmar y presentar esta solicitud junto con el pago por mi pedido de Cliente Preferido, solicito ser Cliente Preferido de LIFEVANTAGE. Reconozco que leí y estoy de acuerdo con los Términos y Condiciones que se encuentran al frente y al reverso de este Contrato.

Firma del Solicitante

Fecha (Mes/Día/Año)

Firma del Co-Solicitante (si corresponde)

Fecha (Mes/Día/Año)

