

Formulaire de demande de résiliation de contrat de Distributeur

Nu Skin International Inc. One Nu Skin Plaza, 75 West Center Street, Provo, UTAH, 84601, U.S.A

Conformément à l'article 3.9 du chapitre 6 des règles commerciales et administratives, vous pouvez résilier votre contrat de Distributeur à tout moment. Pour ce faire, veuillez fournir un avis de résiliation par écrit à Nu Skin. Cet avis doit être signé.

INSTRUCTIONS

1/ Le formulaire de demande de résiliation doit être complété par le Distributeur demandant la résiliation de son compte. Tous les associés du compte doivent signer ce document. Dans le cas d'une entité commerciale, la demande de résiliation doit être remplie par le participant principal et signée par tous les associés du compte.

2/ Veuillez signer la déclaration ci-dessous et l'envoyer par e-mail à votre gestionnaire de compte ou à de service à la clientèle local (données de contact disponibles sur http://www.nuskin.com/eu/contact_bulk.html).

3/ La résiliation entrera en vigueur à la date la plus tardive entre : (i) la date à laquelle la société reçoit votre avis de résiliation par écrit, (ii) la date indiquée sur votre avis de résiliation par écrit.

VEUILLEZ REMPLIR EN MAJUSCULES DE MANIÈRE CLAIRE EN UTILISANT DE L'ENCRE NOIRE

INFORMATIONS RELATIVES AU COMPTE DISTRIBUTEUR *(Compte individuel ou entité commerciale)*

Numéro du compte Nu Skin # :

Nom (nom de famille, prénom) du Distributeur

Nom (nom de famille, prénom) du conjoint ou cohabitant (si applicable) :

Raisons de la résiliation (facultatif) :

Par la présente, je demande que mon contrat de Distributeur soit résilié et que mon compte soit fermé. Je comprends que la résiliation de mon contrat de Distributeur se traduira par la perte de tous les droits et avantages de Distributeur, en ce compris la perte permanente de mon organisation de ligne descendante.

Je reconnais en outre qu'en cas d'enquête en cours et/ou de question juridique en suspens concernant mon contrat de Distributeur, en ce compris tout manquement ou violation effective du contrat, mon organisation de ligne descendante pourrait être suspendue jusqu'à ce que toutes les enquêtes en cours et/ou les questions juridiques aient été résolues par la société et que toutes les pénalités aient été entièrement appliquées.

Si j'ai conclu un contrat relatif au scanner, j'accepte de rendre le scanner au coordinateur local chargé du scanner dans les 5 jours qui suivent la résiliation de mon contrat relatif au scanner et le règlement de toute dette impayé (s'il y en a).

Nom du titulaire du compte	Signature	Date
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Nom de l'associé	Signature	Date
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>
Nom de l'associé	Signature	Date
<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 100%;" type="text"/>