

Mise à jour du courriel, de l'adresse d'expédition/de facturation ou du numéro de téléphone

Mettez à jour les renseignements en suivant l'une des étapes suivantes:

1. Bureau virtuel

Mise à jour du courriel, de l'adresse d'expédition/de facturation du compte (à l'exclusion du modèle de LRP*)

- 1.1 Connectez-vous à www.doterra.com/CA/fr
- 1.2 Cliquez sur l'icône d'engrenage dans le coin supérieur droit.
- 1.3 Sous Informations personnelles, sélectionnez le contenu à mettre à jour.
- 1.4 Cliquez sur Sauvegarder les modifications.

Mise à jour du courriel, de l'adresse d'expédition/de facturation ou du numéro de téléphone pour un modèle LRP*

*Les modèles LRP ne sont pas mis à jour lorsque des renseignements sont modifiés dans la section Informations personnelles de votre bureau virtuel.

- 1.5 Cliquez sur l'onglet Achats.
- 1.6 Sous Modifier une commande LRP, cliquez sur le bouton gris correspondant au numéro de la commande LRP.
- 1.7 Cliquez sur Modifier pour mettre à jour votre adresse d'expédition/de facturation, vos renseignements de paiement, votre adresse courriel ou la date de traitement de votre commande.

2. Services aux membres

- 2.1 Composez le 800 411-8151 pour obtenir de l'aide.
- 2.2 Envoyez un courriel à frenchcanada@doterra.com en indiquant votre numéro de représentant du bien-être et les renseignements que vous souhaitez mettre à jour.
 - Si vous souhaitez mettre à jour votre adresse courriel, envoyez un courriel à frenchcanada@doterra.com à partir de l'adresse figurant dans votre dossier. Si ce n'est pas possible pour vous, veuillez soumettre ce formulaire avec votre nouvelle adresse courriel.

Ancien courriel: _____ Nouveau courriel: _____

- Pour vous abonner aux infolettres ou recevoir les communications par courriel de dōTERRA ou pour mettre à jour une adresse courriel, envoyez un message à editor@doterra.com.

 Changement d'état civil ou de nom légal (à l'exclusion du divorce)

Veillez fournir les renseignements ci-dessous et joindre l'un des documents requis pour modifier votre nom légal dans votre compte.

Renseignements actuels:

No de représentant du bien-être: _____

Nom du demandeur: _____ Nom du codemandeur (s'il y a lieu) _____

Renseignements à jour:

No de représentant du bien-être: _____

Nom du demandeur: _____ Nom du codemandeur (s'il y a lieu) _____

Joignez l'un des quatre documents suivants comme preuve de changement de nom:

- Permis de mariage
- Ordonnance du tribunal confirmant le changement de nom légal (original ou copie certifiée)
- Permis de conduire
- Numéro d'assurance sociale

Joignez les documents appropriés à ce formulaire pour signaler un changement de nom légal et envoyez-les par courriel à dataentry@doterra.com ou par télécopieur au 801 785-1476 avec la mention: « À l'attention du service de saisie des données ».

 Ajout d'un codemandeur

Veillez remplir les renseignements ci-dessous et joindre une convention de représentant du bien-être au présent formulaire pour soumettre une demande d'ajout d'un codemandeur à un compte.

Nom du codemandeur: _____ No de représentant du bien-être: _____

Mise à jour du courriel, de l'adresse d'expédition/de facturation ou du numéro de téléphone

Si vous souhaitez inverser les postes du demandeur principal et du codemandeur, veuillez fournir les renseignements ci-dessous et soumettre les formulaires appropriés:

No de représentant du bien-être: _____

Demandeur principal souhaité: _____ Codemandeur souhaité: _____

- Formulaire de demande et convention de représentant du bien-être Formulaire de demande de transfert de compte
 Formulaire de modification des renseignements du compte

Envoyez par courriel à dataentry@doterra.com ou par télécopieur au 801 785-1476 avec la mention: « À l'attention du service de saisie des données ».

Correction d'une date de naissance ou d'un numéro d'assurance sociale

Si la date de naissance du titulaire principal du compte est erronée, veuillez fournir les renseignements suivants:

No de représentant du bien-être: _____ Nom du demandeur principal: _____

Date de naissance du demandeur principal: _____

S'il y a une erreur dans votre numéro d'assurance sociale, veuillez communiquer avec le service de saisie des données en envoyant un courriel à dataentry@doterra.com ou par télécopieur au 801 785-1476 avec la mention : « À l'attention du service de saisie des données ». Veuillez joindre les documents suivants :

- Formulaire de demande et convention de représentant du bien-être W-8

Dans l'objet du courriel, veuillez indiquer : « Erreur de numéro d'assurance sociale ».

Modification du statut d'un compte personnel en entité commerciale

Si vous modifiez le statut d'un compte personnel à un compte d'entité commerciale, veuillez communiquer avec le service de saisie des données en envoyant un courriel à dataentry@doterra.com ou par télécopieur au 801 785-1476 avec la mention : « À l'attention du service de saisie des données ». Veuillez joindre les documents suivants :

- Formulaire de demande et convention de représentant du bien-être Supplément de demande des entreprises
 Formulaire de demande de transfert de compte Permis d'exploitation

Si vous transférez un compte personnel vers un compte d'entreprise dans lequel vous n'avez aucune partie, veuillez soumettre les mêmes formulaires à l'équipe des placements en envoyant un courriel à placements@doterra.com.

Transfert de compte

Pour les transferts de compte, veuillez vous reporter au formulaire de transfert de compte correspondant ou envoyez un courriel à placements@doterra.com

Modifications au compte en raison d'un divorce ou d'un décès

Si vous changez le nom d'un titulaire de compte en raison d'un divorce ou d'un décès, veuillez communiquer avec notre service de la conformité par courriel à compliance@doterra.com. Ils collaboreront avec vous pour veiller à ce que vous receviez le meilleur service possible.

Entente et signature

En soumettant ce formulaire de modification des renseignements du compte, j'atteste que le compte est mon seul compte et que j'ai le pouvoir d'y apporter des modifications. Je conviens également que les faits énoncés dans le présent formulaire sont véridiques et complets. À la demande de la société, je fournirai les documents supplémentaires nécessaires pour effectuer la modification demandée.

Signature du titulaire principal du compte

Date

Signature du cotitulaire du compte (codemandeur)

Date