

根據政策手冊中第17節闡述，除本政策和程序另有說明外，健康倡導者可在獲得dōTERRA 先前書面同意的情況下，以協議及適用法律允許的任何方式處置、出售、轉讓或以其他方式（包括出售、贈與或遺產）讓與他或她經銷關係的財產。公司收到該轉讓的書面通知且已發出其正式書面同意之前，任何以公司的或由公司索賠或履行合同義務的形式存在的財產將不會在 dōTERRA 記錄上被視作受讓人的財產。

	現有帳戶 # _____	現有帳戶人姓名 (轉帳人) _____
		目前帳戶共同持有人姓名 (若適用) _____

	申請人帳戶 # _____	申請人姓名 _____
	入會日期 _____	帳戶共同持有人姓名 (若適用) _____
	會員升級日期 (若適用) _____	

### 轉讓人服務約定條款

我同意並已閱讀和理解政策手冊中第17章節關於經銷關係身份的轉讓。我理解並同意以下兩個選項的隨附條款。我也理解在dōTERRA做出關於此協議的結果前，我可能需要等待30天，並且我可能沒有其他健康倡導者帳戶實質權益。

- 我要轉讓帳戶並想保留自用會員帳戶。我理解並同意在獲得公司批准後，我特此轉移我的健康倡導者帳戶，並將我的所有權利和特權轉至我的健康倡導者帳戶，包含但不限於與現有下線相關的保薦人和介紹人。我明白，無論是現在或未來，我將無法透過這些會員賺取獎金。在選擇保留自用會員帳戶，我同意www.doterra.com中所述的自用會員服務約定條款。我明白作為自用會員，我將維持目前的會員狀態並可能繼續維持現有的忠誠顧客獎勵計劃狀態。我同時也明白我需要等待至少六個月（尊爵或以下位階）或十二個月（銀級或以上位階）方能於未來註冊或升級至健康倡導者帳戶。
- 我正在轉移並想終止我的帳戶。我清楚明白一旦簽署此份表格，我將終止我的健康倡導者帳戶，並且必須從終止日期起等待六個月（尊爵或以下位階）或十二個月（銀級或以上位階）方能重新註冊。

轉讓人簽名 _____	日期 _____	帳戶共同持有轉讓人 _____	日期 _____
-------------	----------	-----------------	----------

### DETAILED DESCRIPTION OF REASON FOR REQUEST:

### 受讓人服務約定條款

我已閱讀並理解政策手冊中第17章節關於經銷關係身份的轉讓。茲證明我已在過去24小時內成為健康倡導者，並同意健康倡導者協議的服務約定條款。同時，以茲證明我在轉移帳戶或任何其他健康倡導者帳戶未獲取任何利益。我同意遵守政策手冊的條款，並理解在dōTERRA做出關於此協議的結果前可能需要等待一段時間。

受讓人簽名 _____	日期 _____	帳戶共同受讓人 _____	日期 _____
-------------	----------	---------------	----------

dōTERRA代表人 _____	職稱 _____	日期 _____
------------------	----------	----------

欲保留相同的健康倡導者號碼方需使用此頁。

### OWNERSHIP FORM CHANGE ONLY

茲證明本人符合保留健康倡導者號碼的所有服務約定條款，同時將合法所有權轉移至我的實體。我也同意負責在兩個合法所有人之間分割我的T4雇主工資收入表，dōTERRA僅會根據年末的稅務資訊簽發一張T4雇主工資收入表。

\_\_\_\_\_  
現有帳戶號碼 #

\_\_\_\_\_  
轉讓人簽名 (現有健康倡導者)

\_\_\_\_\_  
受讓人簽名 (新實體)

### 受讓人簽名 (新實體)

以下服務約定條款將適用於欲將健康倡導者帳戶轉移到另一實體的健康倡導者：

1. 健康倡導者帳戶需為信譽良好之狀態。
2. 受讓人實體必須由轉讓人 (或是轉讓人與其配偶) 完全擁有 (100%)。
3. 轉讓人不得為商業機構 (限年中轉讓)。
4. 轉讓人必須在dōTERRA資料庫中列為受讓人實體之配偶。
5. 若發現受讓實體的所有權在轉讓日期之後，但在曆年年末之前發生了變化，則任何轉讓都可以追溯撤銷。
6. 受讓人業務附錄必須確實完成。
7. 須附上受讓人所需的任何相關執照 (例如商業機構執照和直銷執照)。
8. 受讓人需遞交新的健康倡導者協議。受讓人在此同意健康倡導者協議的服務約定條款，包含政策手冊。