

**Atualização de e-mail ou telefone**

Complete as informações abaixo e envie este formulário para gestaodedados@doterra.com, com o assunto: **Atualização de e-mail/telefone.**

ID do Consultor de Bem-Estar: _____

Nome do titular da conta: _____

CPF do titular da conta: _____

Informações atuais:

e-mail: _____

Telefone: (____) _____

Novas informações:

Novo e-mail: _____

Novo telefone: (____) _____

**Casamento ou mudança de nome legal (exceto em caso de divórcio)**

Para alterar o nome do titular da conta ou segundo titular, preencha as informações abaixo e envie este formulário e a cópia de um dos documentos abaixo para gestaodedados@doterra.com, com o assunto: **Casamento ou mudança de nome legal.**

- Certidão de Casamento;
- Ofício judicial que determina a alteração do nome (original ou cópia autenticada);
- RG;
- Carteira de Habilitação;
- CPF.

ID do Consultor de Bem-Estar: _____

CPF do titular da conta: _____

Informações atuais:

Nome do titular da conta: _____

Nome do segundo titular (se aplicável): _____

Novas informações:

Novo nome do titular da conta: _____

Novo nome do segundo titular (se aplicável): _____

Formulário para alteração de dados da conta

Cópia de documento legal

**Incluir um segundo titular na conta**

Por favor, preencha as informações abaixo e envie este formulário juntamente com o *Contrato de Consultor de Bem-Estar* para gestaodedados@doterra.com, com o assunto: **Incluir um segundo titular na conta.**

ID do Consultor de Bem-Estar: _____

Nome do titular da conta: _____

CPF do titular da conta: _____

Nome do segundo titular ou razão social (se aplicável): _____

CPF/CNPJ do segundo titular (se aplicável): _____

Formulário para alteração de dados da conta

Contrato de Consultor de Bem-Estar

Inverter o titular da conta e o segundo titular

Por favor, preencha as informações abaixo e envie este formulário juntamente com o *Contrato de Consultor de Bem-Estar* e o formulário *Pedido de Transferência de Conta* para gestaodedados@doterra.com, com o assunto: **Inverter o titular da conta e o segundo titular**.

ID do Consultor de Bem-Estar: _____

Informações atuais:

Nome do titular da conta atual: _____

CPF do titular da conta atual: _____

Nome do segundo titular atual ou razão social (se aplicável): _____

CPF/CNPJ do segundo titular atual (se aplicável): _____

Novas informações:

Nome do novo titular da conta: _____

CPF do novo titular da conta: _____

Nome ou razão social do novo segundo titular (se aplicável): _____

CPF/CNPJ do novo segundo titular (se aplicável): _____

Formulário para alteração de dados da conta

Contrato de Consultor de Bem-Estar

Pedido de transferência de conta

 Corrigir o CPF do titular da conta e/ou segundo titular

Por favor, preencha as informações abaixo para corrigir erros de CPF do titular da conta e/ou segundo titular e envie este formulário juntamente com uma cópia do RG e o *Contrato de Consultor de Bem-Estar* para gestaodedados@doterra.com, com o assunto: **Corrigir o CPF do titular da conta e/ou segundo titular**.

ID do Consultor de Bem-Estar: _____

Informações atuais:

Nome do titular da conta: _____

CPF/CNPJ do titular da conta: _____

Nome do segundo titular ou razão social (se aplicável): _____

CPF/CNPJ do segundo titular (se aplicável): _____

Novas informações:

Novo CPF do titular da conta: _____

Novo CPF/CNPJ do segundo titular (se aplicável): _____

Formulário para alteração de dados da conta

Contrato de Consultor de Bem-Estar

RG

Corrigir a data de nascimento do titular da conta

Por favor, preencha as informações abaixo para corrigir erros na data de nascimento do titular da conta e envie este formulário juntamente com uma cópia do RG e o *Contrato de Consultor de Bem-Estar* para gestaodedados@doterra.com, com o assunto: **Corrigir a data de nascimento do titular da conta**.

ID do Consultor de Bem-Estar: _____

Informações atuais:

Nome do titular da conta: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Novas informações:

Nova data de nascimento: ____/____/____

Formulário para alteração de dados da conta Contrato de Consultor de Bem-Estar RG

 Transferência de conta

Para transferência de conta, por favor, consulte o formulário de *Pedido de Transferência de Conta* ou entre em contato através do e-mail posicionamento@doterra.com.

 Alteração de conta devido a divórcio ou falecimento

Em caso de alteração de nome devido a divórcio ou falecimento, por favor, entre em contato com nosso Departamento de Conformidade através do e-mail conformidade@doterra.com.

 Acordo e assinatura

Ao enviar este *Formulário para alteração de dados da conta*, afirmo que os fatos apresentados neste formulário são verdadeiros e completos, e que esta é minha única conta dōTERRA e tenho autorização para fazer alterações nela. A pedido da Empresa, fornecerei à mesma documentação adicional para efetuar a alteração solicitada.

Data da assinatura: ____/____/____

Nome do titular da conta: _____

Assinatura do titular da conta: _____

Nome do segundo titular (se aplicável): _____

Assinatura do segundo titular (se aplicável): _____

REGIÃO TELEFONE

Brasília (61) 3550 0315

São Paulo (11) 3197 5819

Curitiba (41) 3906 3834

Rio de Janeiro (21) 3500 4722

WhatsApp +55 (11) 4935-9368