

Veuillez prévoir 30 jours à compter de l'envoi de la présente demande pour obtenir la décision du comité des exceptions.

L'article 16 des politiques et procédures de dōTERRA concerne les changements de placement des représentants du bien-être. Sauf dans les cas énoncés dans les politiques et procédures, les changements de placement doivent être approuvés par écrit par le comité des exceptions de la société. Avant d'autoriser un changement de placement, la société se penchera notamment sur les facteurs suivants : activité du représentant du bien-être devant être déplacé; si le représentant du bien-être devant être déplacé obtient le consentement écrit nécessaire; si le déplacement occasionne un avancement dans le classement; si cela occasionne un changement de l'historique des paiements de primes; si un représentant du bien-être a violé son contrat; l'effet du changement proposé sur une organisation; et tout autre facteur pertinent. Veuillez comprendre que les changements de placement après les 14 jours civils suivant le recrutement d'un nouveau représentant du bien-être sont habituellement refusés.

**Les exceptions doivent être rares et ne peuvent pas avoir une incidence sur le classement ou les primes de vente du pouvoir des 3.**

\_\_\_\_\_  
Nom du recruteur actuel

\_\_\_\_\_  
Numéro de compte

\_\_\_\_\_  
Nom du parrain actuel (s'il est différent)

\_\_\_\_\_  
Numéro de compte

\_\_\_\_\_  
Nom du représentant du bien-être devant être déplacé

\_\_\_\_\_  
Numéro de compte

\_\_\_\_\_  
Nom du parrain ou du recruteur proposé

\_\_\_\_\_  
Numéro de compte

- Déplacement du parrain     
  Déplacement du recruteur     
  Déplacement du parrain et du recruteur  
 Avec lignée de parrainage descendante     
  Sans lignée de parrainage descendante     
  Autre: \_\_\_\_\_

Description détaillée du déplacement souhaité, y compris la raison de la demande :

Je reconnais et j'accepte la politique de placement de dōTERRA et je conviens par les présentes de respecter la décision du comité des exceptions de dōTERRA et de la considérer comme définitive. Je comprends et j'accepte aussi que l'envoi de la présente demande ne constitue pas l'acceptation du changement demandé par la société et que la société examinera si le représentant du bien-être devant être déplacé obtient le consentement écrit des recruteurs qui occupent trois niveaux au-dessus de lui et celui des parrains qui occupent sept niveaux au-dessus de lui (voir la page 2).

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant du bien-être devant être déplacé

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature du recruteur actuel

\_\_\_\_\_  
Date

Initiales des personnes occupant les trois niveaux supérieurs de la lignée de recrutement : \_\_\_\_\_

Initiales des personnes occupant les sept niveaux supérieurs de la lignée de parrainage : \_\_\_\_\_

