

Salvo quanto previsto diversamente nel Manuale delle Policy, un Consulente del Benessere può trasferire il proprio account secondo quanto consentito dal contratto, previa autorizzazione scritta di dōTERRA. Questo modulo può essere utilizzato per richiedere: (1) il trasferimento del proprio account Consulente del Benessere; (2) il trasferimento a un'impresa di proprietà esclusiva; oppure (3) lo scambio tra il titolare principale dell'account e il co-richiedente attuale.

CEDENTE

Numero account _____

Nome dell'attuale titolare dell'account _____

Nome dell'attuale Co-richiedente dell'account (se applicabile) _____

CESSIONARIO

Numero account (se si trasferisce a un altro membro) _____

Nome del richiedente _____

Nome del Co-richiedente (se applicabile) _____

Titolare dell'impresa (se si trasferisce a un'entità giuridica) _____

MOTIVO DELLA RICHIESTA:

Seleziona l'opzione applicabile:

- Opzione 1:** Richiedo il trasferimento del mio account a un altro membro e la cessazione del mio ruolo di Consulente del Benessere
 Si / No Desidero creare un account Cliente premium (cerchia l'opzione che si applica)
- Opzione 2:** Richiedo il trasferimento del mio account a un'impresa di mia esclusiva proprietà
- Opzione 3:** Desidero scambiare la mia posizione di titolare dell'account con il co-richiedente dell'account

TERMINI E CONDIZIONI DEL CEDENTE

Richiedo il trasferimento del mio account e accetto i seguenti termini. Accetto che possa essere necessario attendere fino a 30 giorni affinché dōTERRA valuti la richiesta, che l'approvazione del trasferimento sia a discrezione esclusiva di dōTERRA e che il trasferimento richiesto sarà valido solo dopo l'approvazione da parte di dōTERRA.

Una volta ottenuta l'approvazione di dōTERRA, rinuncio a tutti i diritti e privilegi relativi al mio account Consulente del Benessere, inclusi, a titolo esemplificativo, i diritti di sponsor e iscrizione collegati alla struttura attuale, eventuali commissioni e Bonus, e tutti i volumi di crescita personale (PGV) e di squadra (TGV) associati. Se il trasferimento avviene verso un altro membro, accetto inoltre di attendere sei mesi (se il livello è Premier o inferiore) o dodici mesi (se il livello è Silver o superiore) dalla data ufficiale del trasferimento per creare o fare l'upgrade a Consulente del Benessere. Una volta approvata la richiesta di trasferimento da parte di dōTERRA, il mio account Consulente del Benessere sarà trasferito secondo la mia scelta.

Se scelgo di creare un account Cliente premium dōTERRA, accetto i termini e condizioni del contratto Cliente premium applicabili al paese in cui era registrato il mio account Consulente del Benessere. Se il trasferimento avviene verso una mia azienda di proprietà esclusiva, a nome dell'azienda accetto i termini e condizioni dell'accordo Consulente del Benessere e del Manuale delle Policy applicabili al paese di registrazione del mio account Consulente del Benessere.

Firma del Cedente _____

Data _____

Firma del Co-richiedente Cedente _____

Data _____

TERMINI E CONDIZIONI DEL CESSIONARIO

Dichiaro di aver accettato i termini e le condizioni dell'accordo Consulente del Benessere e del Manuale delle Policy applicabili al Paese in cui si trova l'account. Confermo inoltre di non avere alcun interesse economico in altri account dōTERRA oltre a quello indicato nella sezione Cessionario di questo modulo. Accetto di fornire tutta la documentazione fiscale richiesta, compresa quella relativa alla ritenuta d'imposta per entità aziendali, come parte di questa domanda. Se il trasferimento avviene a un'entità aziendale di mia proprietà, comprendo che sarò responsabile della suddivisione della dichiarazione fiscale tra le due entità, poiché dōTERRA rilascerà un unico documento fiscale a fine anno. Comprendo che potrebbe essere necessario attendere fino a 30 giorni prima che dōTERRA prenda una decisione in merito a questa richiesta di trasferimento account, che l'approvazione del trasferimento è a discrezione esclusiva di dōTERRA e che il trasferimento richiesto sarà valido solo con l'approvazione di dōTERRA.

Firma del Cessionario _____

Data _____

Firma del Co-richiedente Cessionario _____

Data _____