

Nimi: _____

Healunõustaja kood: _____ Telefoninumber: _____

1. samm: Pangakonto andmed

Esitage pangakonto, mille IBAN- ja SWIFT-kood (BIC) vastavad riigile, kus on registreeritud teie dōTERRA konto, ning kuhu laekub vahendustasu samas vääringus, milles maksate tootetellimuste eest (nt eurodes); vastasel juhul makse nurjub. Vahendustasusid ei kanta üle pangakontole, mille IBAN- ja SWIFT-kood (BIC) vastab riigile, mis ei ole teie dōTERRA konto registreerimise riik, ning vahendustasude väljamakseid ei tehta muus vääringus kui see, mida kasutati meilt ostu tegemisel. Seetõttu peate kas esitama pangakonto, mis aktsepteerib makseid vastavas vääringus, või nõustuma rahvusvahelise makse eest võetavate pangatasudega, mis võib tähendada, et laekuv lõppsumma on väiksem. dōTERRA ei hüvita nende tehingute korral makstavaid pangatasusid.

SWIFT-kood (BIC): _____ IBAN: _____

2. samm: KMK reg-nr (kui tegemist on käibemaksukohustuslasega)

Esitage käibemaksukohustuslasena registreerimise number ja veenduge, et arvel on märgitud „Käibemaksu pöördmaksustamine: (GB977641275), vastavalt ELi käibemaksusüsteemi käsitleva direktiivi artiklitele 44 ja 196).

KMK reg-nr: _____

3. samm: Volituskiri

Käesoleva otsekorralduse volituskirja allkirjastamisega nõustute alljärgneva.

- Annan dōTERRA-le ja eespool nimetatud pangale loa kanda minu vahendustasud üle minu pangakontole.
- Kui minu kontole kantakse rahalisi vahendeid, millele mul ei ole õigust, luban dōTERRA-l anda pangale juhised nende vahendite tagastamiseks ettevõttele.
- Nõustun, et mul on kohustus tagada, et minu vahendustasud kantakse nõuetekohaselt üle minu pangakontole.
- Nõustun, et minu uue otsekorralduskonto kinnitamine võib võtta 2–4 nädalat ning et enne selle kinnitamist rahaliste vahendite ülekandeid ei tehta.
- Nõustun sellega, et dōTERRA töötleb käesolevas otsekorralduse volituskirja vormis sisalduvat teavet kooskõlas minu healunõustaja lepingus sätestatud andmekaitsepoliitika.
- Olen nõus, et pean esitama pangakonto, mis aktsepteerib vahendustasude makseid samas vääringus, milles tasun tootetellimuste eest; vastasel juhul võivad kehtida rahvusvahelise makse või muud makse töötlemisega seotud pangatasud, mida dōTERRA ei hüvita.

Healunõustaja allkiri: _____ Kuupäev: _____

4. samm: Esita

E-post: Palume skannida ja saata tagasi aadressil eudeposits@doterra.com

Ainult kontoris kasutamiseks:

 Teave on sisestatud. Teave on kinnitatud.

Initsiaalid

Kuupäev
