

Formulario de Autorización de Depósito Directo

Favor de entregar este formulario con una copia de su DPI (si aplicable) y su RTU a depositodirectogtm@doterra.com

Nombre del Distribuidor Independiente

Número del Distribuidor Independiente (DI)

NIT (Número de Identificación Tributaria)

Paso 1: Favor de escoger uno de los siguientes:

- Solicitud nueva:** Autorizo que mis bonos sean depositados en la cuenta bancaria abajo detallada. Por cada depósito se hará una deducción de 4.00 Q
- Actualizar la información:** Autorizo que dōTERRA actualice mi información de depósito directo existente con la información abajo proporcionada.
- Cancelar depósito directo:** Autorizo que dōTERRA actualice mi información de depósito directo existente con la información abajo proporcionada.

Paso 2: Favor de proporcionar tu información bancaria:

Nombre de Institución Bancaria:

Dirección de Institución Bancaria:

Número de Identificación de Institución Bancaria:

Número de Cuenta Bancaria:

Tipo de Cuenta Bancaria Corriente Ahorros

Paso 3: Al firmar este formulario, acepto lo siguiente:

- Autorizo a dōTERRA y al banco arriba mencionado para que depositen mis bonos en mi cuenta bancaria.
- Si por error fueran depositados en mi cuenta bancaria fondos a los cuales no tengo derecho, autorizo a dōTERRA para que dé instrucciones al banco de devolver los fondos a dōTERRA.
- Entiendo que es mi responsabilidad asegurar que mis bonos estén siendo depositados en mi cuenta bancaria.
- Entiendo que mi nueva cuenta de depósito directo pasará por un proceso de autorización que podría tomar de 2 a 4 semanas y que los fondos no serán depositados hasta que se complete este proceso de autorización.

FIRMA DEL DISTRIBUIDOR INDEPENDIENTE

FECHA

Para uso de la empresa:

Iniciales

Fecha

Información ha sido procesada _____

Información ha sido verificada _____

Fecha en que se recibió: _____ / _____ / 20____