



Дата:

ФИО/Название

ID номер Велнес Консультанта

Номер телефона

Электронная почта

Фактический адрес проживания

Шаг 1: Отметьте нужное

- 1. Я предоставляю банковские реквизиты в первый раз.
- 2. Я хочу обновить банковские реквизиты.
- 3. Просьба удалить ранее предоставленные реквизиты.

Шаг 2: Система налогообложения: отметьте нужное

- 1. Общеустановленный режим налогообложения
- 2. Специальный налоговый режим на основе розничного налога

Шаг 3 : Банковские реквизиты

ФИО	<input type="text"/>
ID номер Велнес Консультанта	<input type="text"/>
ИИН/БИН предпринимателя	<input type="text"/>
Официальное название банка	<input type="text"/>
Адрес банка (обязательно укажите город)	<input type="text"/>
Корреспондентский счет банка	<input type="text"/>
БИК банка (обязательно)	<input type="text"/>
ИИК для перечислений в тенге (содержит 20 цифр)	<input type="text"/>
Дата регистрации предпринимателя	Дата: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Не указывать номер карты. Возможность перечисления средств по номеру карты отсутствует

Шаг 4 : Форму можно отправить

по электронной почте: kazfinance@doterra.com

Шаг 5 : Разрешение

- Я даю dōTERRA и вышеуказанному банку разрешение на зачисление моих вознаграждений на мой банковский счет, если я не отменяю разрешение на прямое зачисление средств, которое было предоставлено мною ранее.
- В случае зачисления на мой счет средств, на которые я не имею никаких прав, я обязуюсь поручить банку вернуть эти средства dōTERRA.
- Я понимаю, что я обязан убедиться в том, что мои вознаграждения правильно зачисляются на мой счет.
- Я понимаю, что мой новый счет, предназначенный для прямого перечисления средств, должен будет пройти процесс авторизации, который занимает 2-4 недели, и что денежные средства будут зачисляться на него только после завершения этого процесса.
- Я даю согласие на обработку данных, содержащихся в настоящей форме Разрешения на прямое зачисление средств на счет, компанией dōTERRA в соответствии с Политикой защиты данных dōTERRA, изложенной в подписанном мною Соглашении с Независимым консультантом по продукции.

Подпись Велнес Консультанта

Дата:

Для служебных отметок

- Данные внесены
- Данные проверены

Подпись