

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Numer identyfikacyjny konsultanta Wellness Advocate: \_\_\_\_\_ Numer telefonu: \_\_\_\_\_

## Krok 1: Dane konta bankowego

Prosimy o podanie numeru konta bankowego wraz z kodem IBAN i SWIFT (kod BIC) kraju, w którym zarejestrowane jest Twoje konto dōTERRA. Konto bankowe musi być prowadzone w tej samej walucie, w której płacisz za zamówienia (tj. EUR). W przeciwnym razie płatność nie zostanie zrealizowana. Prowizja nie zostanie wypłacona na konto bankowe z kodem IBAN i SWIFT kraju innego niż ten, w którym zarejestrowane jest Twoje konto dōTERRA, ani na konto bankowe prowadzone w innej walucie niż ta, która jest wykorzystywana do zakupu naszych produktów. W związku z tym musisz albo podać numer konta bankowego, które jest obsługiwane w tej walucie, albo przyjąć do wiadomości, że Twój bank może naliczyć opłatę za transakcję międzynarodową, która obniży wysokość otrzymanej prowizji. dōTERRA nie zwraca opłat naliczonych przez bank z tytułu tych transakcji.

Kod SWIFT: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

## Krok 2: Numer identyfikacji podatkowej VAT (jeśli dotyczy)

Prosimy o podanie numeru identyfikacji podatkowej VAT i uwzględnienie na fakturze następującego zapisu: „Odwrotne obciążenie podatku VAT (GB977641275) zgodnie z art. 44/196 unijnej dyrektywy w sprawie wspólnego systemu podatku od wartości dodanej”.

Numer identyfikacji podatkowej VAT: \_\_\_\_\_

## Krok 3: Zgoda

Podpisując poniższy formularz autoryzacji przelewu na konto, wyrażasz następującą zgodę:

- Upoważniam dōTERRA oraz bank wymieniony powyżej do wpłacania mojej prowizji na moje konto bankowe.
- Jeśli na moim rachunku zostaną zdeponowane środki, które mi się nie należą, upoważniam dōTERRA do polecenia bankowi zwrotu wyżej wymienionych środków na konto firmy.
- Rozumiem, że moim obowiązkiem jest upewnić się, że moje prowizje są prawidłowo przekazywane na moje konto.
- Rozumiem, że moje nowe konto, na które będą dokonywane bezpośrednie wpłaty, wymaga autoryzacji, która może potrwać od 2 do 4 tygodni, a środki nie zostaną na nim zdeponowane, dopóki proces autoryzacji nie zostanie zakończony.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez dōTERRA informacji zawartych w niniejszym formularzu autoryzacji przelewu na konto zgodnie z polityką ochrony danych osobowych dōTERRA określoną w mojej Umowie konsultanta Wellness Advocate.
- Rozumiem, że muszę podać numer konta bankowego, które jest prowadzone w tej samej walucie, w której płacę za swoje zamówienia. W przeciwnym razie mój bank może naliczyć opłatę za transakcję międzynarodową lub inną opłatę manipulacyjną, która nie jest zwracana przez dōTERRA.

Podpis konsultanta Wellness Advocate: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

## Krok 4: Prześlij

**E-mail:** Prosimy o zeskanowanie i odesłanie formularza na adres [eudeposits@doterra.com](mailto:eudeposits@doterra.com)

### Tylko do użytku biurowego:

Informacje zostały podane.

Informacje zostały zweryfikowane.

Inicjały

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_