

Namn: _____

Wellness Advocate-ID: _____ Telefonnummer: _____

Steg 1: Information om bankkonto

Ange ett bankkonto med en IBAN- och SWIFT-kod i det land där ditt dōTERRA-konto är registrerat och som kan hantera kommission i den valuta som du betalar produktbeställningar med (dvs. EUR), annars kommer betalningen inte att gå igenom. Vi betalar inte ut kommission till ett bankkonto med en IBAN- och SWIFT-kod som finns i ett annat land än det där ditt dōTERRA-konto är registrerat eller i någon annan valuta än den som används vid köp från oss. Därför måste du tillhandahålla ett bankkonto som accepterar den valutan eller så godkänner du att din bank kan ta ut en internationell transaktionsavgift som minskar det slutliga beloppet. dōTERRA bekostar inte de avgifter som din bank tar ut för dessa transaktioner.

Swift-kod: _____ IBAN: _____

Steg 2: Momsnummer (om momsregistrerad)

Ange ditt registrerade momsnummer och se till att du använder frasen "Omvänd skattskyldighet (GB977641275) föreligger enligt paragraferna i 44/196 EU VAT" i din faktura.

Momsnummer: _____

Steg 3: Tillstånd

Genom att underteckna detta formulär för direktinsättning godkänner du följande:

- Jag godkänner att dōTERRA och banken ovan kan sätta in kommission på mitt bankkonto.
- Om medel som jag inte har rätt till sätts in på mitt konto, tillåter jag att dōTERRA instruerar banken att returnera nämnda medel till företaget.
- Jag inser att det är mitt ansvar att se till att min kommission sätts in korrekt på konto.
- Jag är medveten om att mitt nya direktinsättningskonto kommer att gå igenom en auktorisationsprocess som kan ta 2 till 4 veckor att slutföras och att medel inte kommer att sättas in förrän auktorisationsprocessen är klar.
- Jag godkänner att dōTERRA behandlar informationen i detta formulär för direktinsättning i enlighet med dōTERRAs dataskyddspolicy som anges i mitt Wellness Advocate-avtal.
- Jag förstår att jag måste ange ett bankkonto som tar emot kommission i samma valuta som jag betalar produkter med, annars kan min bank debitera internationella eller andra transaktionsavgifter som dōTERRA inte ersätter.

Namnteckning för Wellness Advocate: _____ Datum: _____

Steg 4: Skicka

E-post: Skanna och skicka till eudeposits@doterra.com

Endast för kontorsbruk:

Informationen har registrerats.

Informationen har bekräftats.

Initialer

Datum
