Club Premier

4Life®

JUNTOS, EDIFICANDO VIDAS™

SOLICITUD Y CONTRATO DE MEMBRESÍA

NUEVO ☐ MODIFICADO ☐ CÓDIGO DISTRIBUIDOR _____

INFORMACIÓN DE SOLICITUD - POR FAVOR USE BOLÍGRAFO

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre (s)

DIRECCIÓN ENVÍO

Dirección	Barrio	Ciudad	Departamento

Teléfono	Teléfono Oficina	Celular

Fax	Correo Electrónico (Indispensable para recibir E-NEWS PREMIER)

ENVÍO AUTOMÁTICO

INDIQUE LOS PRODUCTOS O EL PACK PARA SU ENVÍO AUTOMÁTICO

Nombre del Producto o de la Promoción	Cantidad	LP	VALOR TOTAL

INFORMACIÓN DEL PAGO

☐ Master Card ☐ American Express No. Código de Seg. ☐☐☐ No. de cuotas _____ Fecha vencimiento _____

☐ Visa ☐ Débito

Número de Tarjeta de Crédito/Débito _____ Nombre del Tarjetahabiente

OPCIÓN DE RESPALDO

***NOTA:** En caso de que la tarjeta sea de una tercera persona , solicitamos el formato de autorización de tercero, así como este contrato, debidamente autenticados por el titular de la tarjeta.

☐ Con mi firma autorizo que se efectúe el cargo a la tarjeta en caso de no tener un volumen personal de 100 Lp al día 23 de cada mes.

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

Firma del Tarjetahabiente (En caso de que el solicitante no sea el titular de la Tarjeta) _____ Fecha _____

Por medio de la presente manifiesto que entiendo los términos del Club Premier y autorizo a 4Life Colombia para que realice el cargo correspondiente a mi tarjeta, de acuerdo con la OPCIÓN DE RESPALDO.

*NOTA: *Este documento únicamente se recibe vía e-mail o correo certificado, NO se recibe por FAX.*

Cra. 15 # 98 – 42 Local 101 - Teléfonos: (1)219-1600 Bogotá, (2)513-7549/50 Cali, 018000-116010 línea gratuita nacional - e-mail: colombia@4life.com