

ใบสมัคร/ข้อตกลง

การเป็นผู้จำหน่ายอิสระของยูนิซิตี้

บริษัท ยูนิชิตี้ มาร์เก็ตติ้ง (ไทยแลนด์) จำกัด 44/1 ชั้น 1 และชั้น 15 อาคารรุ่งโรจน์ธนกุล ถนนรัชดาภิเษก แขวงหัวยขวาง เขตหัวยขวาง กรุงเทพ 10310 หากท่านสมัครผ่านทางเว็บไซท์หรือทางโทรสาร ท่านจะต้องส่งเอกสารประกอบการสมัคร หลักฐานการโอนเงินพร้อมทั้งใบสมัครตัวจริงมาที่บริษัทฯ ภายใน 10 วัน มิฉะนั้นจะถือว่าใบสมัคร ของท่านเป็นใบขะ

โทรศัพท์ 0-2784-6777 โทรสาร 0-2784-6701-6

a u 1	
เวบโซทะ	www.unicity.com

เลขที่ 3693073

1.ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร				
🔲 บุคคลธรรมดา, ไม่มีผู้สมัครร่วม	🗌 บริษัท 💮	อื่นๆ	วันยื่นใบสมัคร (วัน/เดือน/ปี)	
บุคคลธรรมดา, สมัครร่วม (สามี/ภรรยา)	🔲 ห้างหุ้นส่วน		100000000000 (10)0000(D)	
, ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัคร	, I	ข้อมูลส่วนตัวของผู้สมัครร่วม		
เพศ 🗍 ชาย 🥅 หญิง		เพศ 🔲 ชาย 🔲 หญิง		
สถานภาพ 🏻 โสด 🗖 สมรส 🗖 หย่าร้าง		สถานภาพ 🏻 โสด 🗖 สมรส 🔽	ไ หย่าร้าง	
คำนำหน้า 🔲 นาย 🔲 นาง 🔲 นางสาว		คำนำหน้า 🔲 นาย 🔲 นาง 📋	-] นางสาว	
ขื่อ-สกุล (ภาษาไทย)		ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย)		
ขื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)	1	ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ)		
เกิดวันที่ เดือน พ.ศ		เกิดวันที่ เดือน		
		เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน	* **	
เลขที่บัตรอื่นๆ ซึ่งทางราชการออกให้ (บัตรข้าราชการ, ใบอนุญาตข้	บ์บี่, หนังสือเดินทาง)	เลขที่บัตรอื่นๆ ซึ่งทางราชการออกให้ (บัตรข้ารา	ชการ, ใบอนุญาตขับขี่, หนังสือเดินทาง)	
(กรุณาแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือสำเนาเอกสารก	ที่ทางราชการออกให้ของ	ผู้สมัครและผู้สมัครร่วมพร้อมลงลายมือชื่อรับร	องสำเนาถูกต้องมาด้วย)	
2. ที่อยู่ที่สะดวกสำหรับการติดต่อและจัดส่งผลิตภัณฑ์ถึงท่	าน (โปรดแจ้งให้บริษัท	ทราบทันทีทากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่)		
เลขที่ หมู่ที่ หมู่บ้าน/ร้าน/บริษัท/อา	คาร	ตรอก/ชอย_		
ถนน แขวง/ตำบล				
รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์บ้าน โทรสาร อีเมล์				
โทรศัพท์มือถือผู้สมัคร	โทรศัพท์มี	มือถือผู้สมัครร่วม <u> </u>		
(กรุณาระบุหมายเลขโร	ทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวเ	า และอีเมล์แอทเดรสเพื่อประโยชน์ในการติดต่	อสื่อสาร)	
3. ข้อมูลของผู้แนะนำ (Enroller)				
ชื่อ-สกุลทมา	ายเลขสมาชิก		พท์	
4. ข้อมูลของผู้สปอนเซอร์ (Sponsor)				
	ายเลขสมาชิก	ทมายเลขโทรศัก	ฟท์	
5. ข้อมูลบัญชีธนาคารสำหรับการโอนรายได้ (กรุณาแนบ	สำเนาบัญชีธนาคาร)			
ประเภทของบัญชี 🔲 ออมทรัพย์				
	ล้าขา	รหัสธนาคาร		
ชื่อบัญชี เ	ลขที่บัญชี		(เฉพาะเจ้าหน้าที่)	
	•	. ע		
โดยการลงนามและยื่นแบบฟอร์มนี้ต่อเจ้าหน้าที่ของยูนิซิดี้ หรือผู้รับ และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขที่อยู่ด้านหลังของแบบฟอร์มนี้ อีก ผลตอบแทนของยูนิซิดี้ ซึ่งรวมอยู่และถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฉ	ทั้งรับทราบ ตกลง และย	อมรับเข้าผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดของนโยบาเ	ยและระเบียบปฏิบัติตลอดจนแผนการจ่าย	
และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขที่อย่ด้านหลังของแบบฟอร์มนี้ อีก	ทั้งรับทราบ ตกลง และย	อมรับเข้าผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดของนโยบาเ	ยและระเบียบปฏิบัติตลอดจนแผนการจ่าย	
และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขที่อยู่ด้านหลังของแบบฟอร์มนี้ อีก ผลตอบแทนของยูนิชิตี้ ซึ่งรวมอยู่และถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฉ	ทั้งรับทราบ ตกลง และย	อมรับเข้าผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดของนโยบาเ	ยและระเบียบปฏิบัติตลอดจนแผนการจ่าย	
และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขที่อยู่ด้านหลังของแบบฟอร์มนี้ อีก ผลตอบแทนของยูนิชิตี้ ซึ่งรวมอยู่และถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฉ ลงชื่อผู้สมัคร (วัน หมายเหตุ: เอกสารที่ท่านต้องแบบมาพร้อมใบสมัครนี้	ทั้งรับทราบ ตกลง และย บับนี้ และข้าพเจ้าขอรับรอง 	อบรับเข้าผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดของนโยบาเ ว่าข้อมูลในใบสมัครข้างค้นถูกต้องและเป็นความจริงหุ ลงชื่อผู้สมัครร่วม/คู่สมรส	ยและระเบียบปฏิบัติตลอดจนแผนการจ่าย ภูกประการ	
และยอมรับข้อกำหนดและเงื่อนไขที่อยู่ด้านหลังของแบบฟอร์มนี้ อีก ผลตอบแทนของยูนิชิตี้ ซึ่งรวมอยู่และถือว่าเป็นส่วนหนึ่งของสัญญาฉ 	ทั้งรับทราบ ตกลง และย บับนี้ และข้าพเจ้าขอรับรอง /เดือน/ปี) เสือเดินทาง (ไม่หมดอายุ) พร้อม าของผู้สมัคร	อบรับเข้าผูกพันและปฏิบัติตามข้อกำหนดของนโยบาเ ว่าข้อมูลในใบสมัครข้างค้นถูกต้องและเป็นความจริงหุ ลงชื่อผู้สมัครร่วม/คู่สมรส	ยและระเบียบปฏิบัติตลอดจนแผนการจ่าย ภูกประการ	