

--	--	--	--	--	--	--	--

**ข้อมูลผู้สมัคร** (นาย/นาง/นางสาว) ยศ (ถ้ามี) .....

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) .....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

เลขบัตรประชาชน -

วันเดือนปีเกิด ...../...../..... (พ.ศ.) สัญชาติ.....

โทรศัพท์..... ID Line : .....

e-mail .....

**ข้อมูลบัญชีธนาคาร** ชื่อธนาคาร .....

สาขา ..... ชื่อบัญชี .....

เลขที่บัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์

**หมายเหตุ**

1. ชื่อบัญชีธนาคารต้องตรงกับชื่อผู้สมัครเท่านั้น
2. ธนาคารที่ยกเว้น ธ.ออมสิน , ธกส. หรือธนาคารที่มีเลขบัญชีมากกว่า 10 หลัก

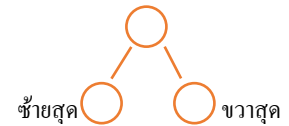
**ข้อมูลผู้แนะนำ**

ชื่อ-สกุล.....

รหัสสมาชิก  โทรศัพท์ .....

ชื่อ-สกุล(ออฟไลน์) .....

รหัสสมาชิก



**ที่อยู่จัดส่งเอกสาร**

เลขที่ .....

ถนน ..... ตำบล .....

อำเภอ ..... จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์

**เอกสารประกอบการสมัคร**

- สำเนาบัตรประชาชน ผู้สมัคร       สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

**หมายเหตุ :** ผู้สมัครเป็นผู้จำหน่ายอิสระกับ บริษัทฯต้องมีอายุ 20 ปี ตามที่บริษัทยื่นแจ้งต่อ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค

**สัญญาการเข้าร่วมธุรกิจ ระหว่าง นักธุรกิจเอสเอ็มซี และ บริษัท เอสเอ็มซี อาร์ดีเฟรชพลัส จำกัด**

1. ผู้ประกอบการธุรกิจขายตรงจะจ่ายผลตอบแทนให้กับผู้จำหน่ายอิสระ เป็นไปตามแผนการจ่ายผลตอบแทนที่ได้จดทะเบียนต่อนายทะเบียน ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (สคบ.) และตั้งที่ปรากฏในแผนการจ่ายผลตอบแทนของผู้ประกอบการธุรกิจขายตรง ที่มอบให้กับผู้จำหน่ายอิสระ
2. ผู้จำหน่ายอิสระตกลงที่จะชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร ค่าฝึกอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์ส่งเสริมการขาย หรือค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามผู้ประกอบการธุรกิจขายตรงกำหนดไว้ในสัญญาฉบับนี้ ทั้งนี้ การที่ผู้ประกอบการธุรกิจขายตรงจะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด นอกจากที่กำหนดไว้ในสัญญาฉบับนี้ให้มีผลผูกพันต่อผู้จำหน่ายอิสระ
3. ผู้ประกอบการธุรกิจขายตรงตกลงยินยอมที่จะรับซื้อสินค้า กระเป๋าเอกสาร พร้อมชุดคู่มือ แคตตาล็อกสินค้าจากผู้จำหน่ายอิสระ ในกรณีที่ผู้จำหน่ายอิสระประสงค์จะซื้อสินค้าดังกล่าว โดยที่ผู้จำหน่ายอิสระจะต้องแสดงความจำนงที่จะใช้สิทธิคืนดังกล่าวต่อผู้ประกอบการธุรกิจขายตรง ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้า
4. เมื่อผู้จำหน่ายอิสระใช้สิทธิคืนสินค้า วัสดุอุปกรณ์ส่งเสริมการขาย ชุดคู่มือ หรืออุปกรณ์ส่งเสริมธุรกิจที่ซื้อไปจากผู้ประกอบการธุรกิจขายตรงให้ผู้ประกอบการซื้อคืนตามราคาจากผู้จำหน่ายอิสระได้จ่ายไปภายใน 15 วัน นับแต่วันที่ผู้จำหน่ายอิสระใช้สิทธิคืน แต่ในการใช้สิทธิคืน กรณีที่สัญญาตามข้อ 3. สิ้นสุด ผู้ประกอบการธุรกิจขายตรงมีสิทธิหักค่าดำเนินการต่างๆ ได้ และมีสิทธิหักกลบบทหนึ่งใดๆ อันเกี่ยวกับสัญญา ข้อ 1. ที่ผู้จำหน่ายอิสระต้องชำระ
5. สถานภาพการเป็นผู้จำหน่ายอิสระมีอายุ 1 ปี นับจากเดือนที่สมัคร โดยสมาชิกที่ประสงค์จะรักษาสถานภาพการเป็นสมาชิก จะต้องต่อสถานภาพเป็นประจำทุกปี และบริษัทฯ เป็นผู้พิจารณาและอนุมัติการสมัครตามใบสมัครแต่เพียงผู้เดียว
6. ในกรณีที่ผู้จำหน่ายอิสระเสียชีวิตไม่ว่ากรณีใดก็ตาม ผลตอบแทนจากรายได้จะตกทอดสู่ผู้รับมรดกตามที่ผู้จำหน่ายอิสระได้ลงชื่อและแนบเอกสารระบุตัวตนไว้ในสัญญาฉบับนี้
7. ผู้จำหน่ายอิสระจะได้รับเงินสดชดเชยในกรณีที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุจำนวน 100,000 บาท โดยระบุผู้รับผลประโยชน์ไว้ในสัญญาฉบับนี้อย่างชัดเจน
8. การรับเงินชดเชยในกรณีที่เสียชีวิตจากอุบัติเหตุตามข้อ 6. ผู้จำหน่ายอิสระต้องอยู่ในสถานภาพเป็นสมาชิกของบริษัท เอสเอ็มซี อาร์ดีเฟรชพลัส จำกัด โดยการต่ออายุสมาชิกโดยสมบูรณ์

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความต่างๆที่ได้ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และถือว่าใบสมัครฉบับนี้ เป็นสัญญาที่ข้าพเจ้ามีต่อบริษัทฯ ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจเงื่อนไขข้อตกลงและระเบียบต่างๆ ของผู้จำหน่ายอิสระของบริษัทฯ อย่างครบถ้วนแล้ว และข้าพเจ้า ยินดีปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งแจ้งเงื่อนไข ข้อตกลงและกฎระเบียบอื่นๆ ที่บริษัทฯจะแจ้งหรือประกาศมาในภายหลังโดยปราศจากเงื่อนไขทุกประการ

ส่วนของเจ้าหน้าที่บริษัทฯ

(ลงชื่อ) ..... ผู้สมัคร

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับผลประโยชน์

วันที่...../...../.....

มีความสัมพันธ์เป็น.....

วันที่...../...../.....