

NWA – PARTNERSKI(članski) ZAHTJEV

(za upis u poslovni sustav i dodjelu članskog broja)



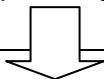
Network World Alliance d.o.o
ul. M.Ogrizovića br. 34, 10 000 Zagreb

Tel 1: +385- 1-3820-844
Fax: +385- 1-3820-712

Mail: service.hr@my-nwa.com
www.my-nwa.com

(molimo napisati tiskanim slovima)

Ovdje upisati novog člana:



NWA novi partner Gospođa Gospodin Tvrtka

Prezime: _____

Ime : _____

Datum rođenja: _____

Ulica: _____

Poš.br./Mjesto: _____

Telefon: _____

Mobitel: _____

Fax: _____

OIB (osobni identifikacijski broj) _____

OIB je potreban zbog izdavanja računa ali i kod isplate provizije

E-Mail: _____

Molimo Vas upišite ispravno Vašu E-mail adresu kako bi ste mogli koristiti uslugu Online kupnje proizvoda kao i uslugu kreiranja vlastitog parfema i preuzimanje svih raspoloživih dokumenata.

Podaci potrebni za isplatu novčanih nagrada ili provizija:

(Možete dostaviti i naknadno)

Ime banke _____

Broj žiro računa _____

NWA Tim-partner Gospođa Gospodin

Tim partner je osoba koja ima sva prava kao i osnovni NWA partner . Ovdje možete upisati podatke osobe koju želite navesti kao svog tim partnera pod svoj članski broj (supružnik, dijete.....) , u suprotnom nije potrebno popunjavati

Prezime: _____

Ime: _____

Datum rođenja: _____

Podaci o mom posredniku (sponzor)

Partner-br.: _____

Ime i prezime: _____

Ulica: _____

Pos.br/Mjesto: _____

E-Mail: _____

Obavezujem se kao posrednik upoznati, podržati i savjetovati novog člana sa uvjetima poslovanja, marketing planom kao i ostalim dostupnim mogućnostima suradnje.

Potpis sponzora _____

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat-a sa uvjetima poslovanja, isporuke proizvoda i načinima plaćanja koje i prihvaćam.
Upoznat-a sam sa slanjem Welcome paketa i iznosu članarine (upisnine) i pripadajućim troškova.

Datum

Potpis NWA Partnera

potpis Tim Partnera

Dostaviti: Original u NWA, 1. Kopija za posrednika, 2. Kopija za podnosioca zahtjeva