

Distributor Application No.

ডিস্ট্রিবিউটার আবেদন নং

DISTRIBUTOR APPLICATION + AGREEMENT FORM (DAF)

ডিস্ট্রিবিউটার আবেদন + সম্মতির ফর্ম (ডিএএফ)



আপলাইন নং/Upline No. _____

আপলাইন নাম/Upline Name _____

Healthy Living Pvt. Ltd.
464/H, DIT Road, Islam Tower, West Rampura,
Dhaka, Bangladesh, Pin - 1219.
☎ + 880 1308 050918
✉ bangladesh@myvestige.com
🌐 www.myvestige.com/bangladesh/

হেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেড
464/এইচ, ডিআইটি রোড, ইসলাম টাওয়ার, ওয়েস্ট রামপুরা,
ঢাকা, বাংলাদেশ, পিন - 1219।
☎ + 880 1308 050918
✉ bangladesh@myvestige.com
🌐 www.myvestige.com/bangladesh/

PLEASE FILL THE FOLLOWING IN CAPITAL LETTERS

FIRST NAME

SURNAME

DATE OF BIRTH

অনুগ্রহ করে বড় হাতের অক্ষরে নিচেরগুলি পূরণ করুন

নামের প্রথমংশ

পদবি

জন্মতারিখ

Distributor's Name / ডিস্ট্রিবিউটারের নাম Mr./Ms. _____

Address / ঠিকানা _____

City / শহর _____ Division/বিভাগ _____

NID/এনআইডি _____

TIN (optional)/চিআইএন(ঐচ্ছিক) _____

Mobile/মোবাইল _____

e-mail/ইমেইল _____

Nominee/মনোনীত ব্যক্তির নাম _____

Mr. / Mrs. _____

DOB/জন্মতারিখ _____

Relationship/সম্পর্ক _____

Address/ঠিকানা _____

VMPL FZE entered into a Franchisee Agreement with Healthy Living Pvt. Ltd. on 13th September 2019, wherein the non-exclusive right and license to use the brand of VMPL FZE has been granted by VMPL FZE to Healthy Living Pvt. Ltd. to carry on and expand the direct selling business of VMPL FZE in the specified territory of Bangladesh. Healthy Living Pvt. Ltd. in accordance with the terms of the Franchise Agreement intends to appoint the undersigned Distributor for the effective promotion, sale and distribution of the products within Bangladesh.

The undersigned Distributor acknowledges that he/she fully understands all the terms and conditions* mentioned herein at the back of this Application and in "My Success Plan" and hereby agrees to comply by all terms laid down and further amendments made from time to time. The Distributor fully understands the implications of the terms and conditions and therefore binds himself/herself into a legal contract with Healthy Living Pvt. Ltd. as per the applicable laws. Further, the Distributor acknowledges and agrees that he/she shall read and abide by "My Success Plan" and all the relevant applicable laws which may be in force from time to time (which shall also govern the conduct and mode of business of the Distributor under the present contract).

Any amount payable to the Distributor as commission/bonus by Healthy Living Pvt. Ltd. is inclusive of all taxes, by whatever name they are called. These taxes shall be payable by the distributor as and when they are required to be paid as per prevailing laws.

The undersigned confirms that he/she has not joined Healthy Living Pvt. Ltd. under any other network.

I hereby confirm that I have personally explained to him/her about the company's policies and activities as per "My Success Plan".

He/ She is willing to become a Distributor for Healthy Living Pvt. Ltd. after understanding the same.

ডিএমপিএল এফজেডই হেলদি লিডিং প্রাইভেট লিমিটেড-এর সাথে একটি ফ্র্যাঞ্চাইজি সম্মতিপত্র সম্পাদন করে, যেখানে ডিএমপিএল এফজেডই তার ব্র্যান্ড ব্যবহারের অ-একচেটিয়া অধিকার এবং লাইসেন্স হেলদি লিডিং প্রাইভেট লিমিটেড-কে নির্দিষ্ট অঞ্চলে ডিএমপিএল এফজেডই-এর সরাসরি বিক্রয়ের ব্যবসা চালানোর এবং সম্প্রসারণের জন্য মঞ্জুর করেছে। ফ্র্যাঞ্চাইজি সম্মতির নিয়মাবলী মেনে হেলদি লিডিং প্রাইভেট লিমিটেড বাংলাদেশের অভ্যন্তরে পন্নগুলির কার্যকরী প্রচার, বিক্রয় ও বন্টনের জন্য নিচে স্বাক্ষরকারী ডিস্ট্রিবিউটার ইচ্ছাপ্রকাশ করছে।

নিচে স্বাক্ষরকারী ডিস্ট্রিবিউটার স্বীকার করেন যে তিনি এই আবেদনের পিছনে এবং "আমার সাফল্যের পরিকল্পনা"-তে উল্লিখিত সমস্ত নিয়মাবলী ও শর্তাবলী* সম্পূর্ণরূপে বুঝতে পেরেছেন এবং পরবর্তী সময়ে সমস্ত নিয়মাবলী এবং সংশোধনী মেনে চলতে রাজি। ডিস্ট্রিবিউটার সম্পূর্ণভাবে বোঝেন যে নিয়মাবলী ও শর্তাবলী প্রযোজ্য আইন অনুযায়ী তাকে হেলদি লিডিং প্রাইভেট লিমিটেড-এর সাথে একটি আইনি চুক্তিতে ধরে রাখে। উপরন্তু, ডিস্ট্রিবিউটার স্বীকৃতি দেন এবং সম্মত যে তিনি "আমার সাফল্যের পরিকল্পনা" এবং সময়ে সময়ে কার্যকর হতে পারে এমন কার্যকর আইন(যার মধ্যে বর্তমান চুক্তির আওতায় ব্যবসা করার ধরণ ও পদ্ধতি থাকবে সেসব) মেনে চলবেন।

হেলদি লিডিং প্রাইভেট লিমিটেড-এর কমিশন/বোনাস হিসেবে ডিস্ট্রিবিউটারকে প্রদেয় যেকোনো পরিমাণ অর্থ, যেকোনো নামেই হোক না কেন, তা সমস্ত কর সমেত হবে। এই করগুলি প্রচলিত আইন অনুযায়ী যখন যেমন প্রয়োজন সেইমত দিতে হবে।

নিচে স্বাক্ষরকারী নিশ্চিত করলেন যে তিনি কোন নেটওয়ার্কের আওতায় হেলদি লিডিং প্রাইভেট লিমিটেড যোগ দেননি।

আমি এখানে নিশ্চিত করলাম যে "আমার সাফল্যের পরিকল্পনা" অনুযায়ী কোম্পানির নীতি এবং কাজকর্ম সম্পর্কে ব্যক্তিগতভাবে ওনাকে বুঝিয়েছি।

তিনি তা বুঝতে পেরে হেলদি লিডিং প্রাইভেট লিমিটেড-এর ডিস্ট্রিবিউটার হতে ইচ্ছুক হয়েছেন।

Date/তারিখ _____

Upline Signature / আপলাইন স্বাক্ষর _____

Distributor's Signature/ ডিস্ট্রিবিউটার স্বাক্ষর

