SOLICITUD Y ACUERDO DEL CLIENTE DIRECTO Y PREFERIDO

INFORMATIÓN DEL NUEVO CLIENTE

Son (2) dos tipos de clientes

☐ **Clientes Directos** - ordenar lo que quiera, cuando lo quiera con el precio al por menor.

☐ **Clientes Prederidos** - ahorrar hasta 10% al aceptar una compra mínima mensual (Autoenvío) de 64PV.

Nombre

Apellido

Fecha de Nacimiento

Teléfono del Casa

Teléfono Celular

Teléfono del Trabajo

Fax

Correo Electrónico

Dirección de Correro

Ciudad

Estado/Provincia

Cód. Postal

Dirección de Envíon

Cuidad

Estado/Provincia

Cód. Postal

INFORMACIÓN DEL PATROCINADOR

Nombre del Patronicador

Inicial

Apellido

Teléfono del Patronicador

Teléfono Celular del Patronicador

Número de Distribuidor

INFORMACIÓN DEL ORDEN

Artículo	Descriptión	Directo	Preferido	Ahorro	Cantidad
Triangle Pack	(1) 30oz Sunrise, (1) 90ct Sunset and (1) 56ml NitroFX	$140.00 USD	$130.00 USD	$10.00 USD	
Triangle Plus Pack	(1) 30oz Sunrise, (1) 90ct Sunset, (1) 56ml NitroFX and (1) 30pk of 1oz Sunrise	$190.00 USD	$171.00 USD	$19.00 USD	
Health Pack	(2) 30oz Sunrise and (2) 90ct Sunset	$160.00 USD	$144.00 USD	$16.00 USD	
30oz Sunrise	(1) 30oz Sunrise	$40.00 USD	$36.00 USD	$4.00 USD	
90ct Sunset	(1) 90ct Sunset	$40.00 USD	$36.00 USD	$4.00 USD	
56ml NitroFX	(1) 56ml NitroFX	$62.00 USD	$59.00 USD	$3.00 USD	
.5oz NitroFX 8pk	(1) .5oz NitroFX 8pk Travel Size Bottles	$140.00 USD	$130.00 USD	$10.00 USD	

Elija su orden de Autoenvío - Esta orden será enviada automáticamente cada mes.

☐ Inscríbanme como cliente preferido y envíenme el siguiente Autoenvío mensualmente.

En Kyäni tenemos tanta confianza en las calidad ne nuestro producto que ofrecemos una Garantía de Reembolso de 30 días.

He leído cuidadosamente y estoy de acuerdo con todos los términos y condiciones de esta Solicitud. Entiendo que este Acuerdo seguirá vigente hasta que yo lo cancele por medio de uno de los métodos mencionados en los Términos y Condiciones. Los productos que compro son para mi uso personal y acepto no vender ningún producto de Kyäni a menos que me convierta en distribuidor.

INFORMACIÓN DEL PAGO

Forma de Pago

☐ MasterCard ☐ Visa ☐ Amex ☐ Discover

Número del Tarjets

CVV2

Fecha (MO/YR)

Nombre (como se aparece en la tarheta)

Dirección (se es difirente de la que se aparece arriba)

Cuidad

Estado/Provincia

Cód. Postal

LEGAL INFORMATION

Esta aplicación está sujeta a aprobación de Kyani, Inc. y no es completo hasta que Kyani apruebe el solicitante. Si está aprobado, el solicitante esté de acuerdo de ser sujeto por los términos y condiciones del Acuerdo Cliente Directo y Preferido efectivos ahorita y los cambios que se hacen de vez en cuando. You, the buyer, may cancel this transaction at any time prior to midnight of the third business day after the date of this transaction

Firma

Fecha