



# Solicitud y Acuerdo del Cliente Directo y Preferido

1. Información del nuevo cliente					
Nombre		Apellido		<b>2 Tipos de Clientes</b>	
				<b>1- Clientes Directos</b> - ordenar lo que quiera, cuando lo quiera con el precio al por menor. <b>2- Clientes Preferidos</b> - ahorrar hasta 10% al aceptar una compra mínima mensual (Autoenvío) de 64PV.	
2. Información de contacto					
Teléfono Particular		Teléfono del Trabajo		Teléfono Celular	
( ) ( )		( ) ( )		( ) ( )	
Fax					
Correo Electrónico					
3. Dirección de Correo			Dirección de Envío		
Calle			Calle		
Ciudad		Estado/Provincia	Código Postal	Ciudad	
4. Información de la Tarjeta					
<b>Forma de Pago</b>			<b>Fecha de Vencimiento</b>		<b>CVV2</b>
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Amex <input type="checkbox"/> Discover			(Mes/Año)		(Los tres números al dorso de la tarjeta)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Información del Titular de la Tarjeta</b>					
Nombre (como se aparece en la tarjeta): _____					
Dirección (si es diferente de la que se aparece arriba): _____					
5. Información del Patrocinador					
¿Quién patrocinará al cliente?					
Nombre del Patrocinador		Inicial		Apellido	
Teléfono del Patrocinador			Número de Distribuidor		
<b>Elija su orden de Autoenvío</b> - Esta orden será enviada automáticamente cada mes.					
<input type="checkbox"/> Por favor, inscribanme como cliente preferido y envíenme el siguiente Autoenvío mensualmente.					
Artículo	Descripción	Directo	Preferido	Cantidad	
HTP	El Triángulo de la Salud (128VP) 1 Botella de Sunrise, 1 Botella de Sunset y 1 Botella (2oz) de Nitro FX	\$140	\$130		
HP	Paquete de Salud de Kyani (128VP) 2 botellas de Sunrise y 2 botellas de Sunset.	\$160	\$144		
HK	Kit de Salud de Kyani (64VP) 1 botella de Sunrise y 1 botella de Sunset	\$80	\$72		
SR32	Kyani Sunrise 32oz (960 ml)(32VP)	\$40	\$36		
SS90	Kyani Sunset 90 cápsulas de gel blandas (32VP)	\$40	\$36		
NFX	Kyani Nitro FX 2oz (55VP)	\$62	\$59		
<b>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 Kyani a menos que me convierta en distribuidor.</b>					
X					
Firma del Solicitante			Fecha		

## ¡Opciones del Cliente!

Quisiera empezar como Cliente de Kyani de la siguiente manera:

**Programa del Cliente Directo**  
Como Cliente Directo, Usted tiene la conveniencia de hacer órdenes directamente con Kyani y enviarlas a su casa u oficina. Como Cliente Directo, no hay compra mínima. Tiene el privilegio de ordenar lo que quiera, cuando lo quiera.

**Programa del Cliente Preferido**  
Kyani ofrece a los Clientes Preferidos la oportunidad de comprar los productos a un descuento hasta 10% con una orden mínima mensual de 64VP. Al aprovechar este programa, tiene la conveniencia de recibir su orden automáticamente en su casa u oficina cada mes.

**AUTOENVÍO- ¡Sí! Quiero disfrutar de la conveniencia y ahorros del Programa del Autoenvío Mensual.**

Yo autorizo a Kyani, Inc. a cargar mi tarjeta que he puesto para mi Autoenvío mensual, más el costo de envío y los impuestos locales y estatales donde se aplican. He leído y estoy de acuerdo con los Términos y Condiciones del Acuerdo del Programa de Autoenvío. Entiendo que hoy es el día que mi Autoenvío será establecido y que mi orden será procesada el mismo día cada mes.

**Compartiendo el "Milagro de Alaska" con las familias por todo el mundo.**

www.kyani.net  
es.kyani.net

customerservice@kyanicorp.com



### Nuestra Garantía de Reembolso

En Kyani tenemos tanta confianza en la calidad de nuestro producto que ofrecemos una Garantía Total de Reembolso de 30 días (menos el costo de envío) por nuestros productos a todos nuestros Clientes y Distribuidores.

## Kyäni- Términos y Condiciones del Acuerdo del Cliente

### Términos y Condiciones

EL PROGRAMA DEL CLIENTE DIRECTO: Los Clientes Directos pueden ordenar sus productos directamente de la compañía. No hay un requisito de una compra mínima para mantenerse activo como Cliente Directo.

EL PROGRAMA DEL CLIENTE PREFERIDO: El Programa del Cliente Preferido permite que los clientes compren los productos de Kyäni con un descuento hasta 10% siempre cuando el Cliente Preferido tenga una orden de Autoenvío de 64VP o más cada mes. Su orden será enviada automáticamente cada mes a pesar de otras compras que se hicieron durante el mes. El Autoenvío puede ser cambiado hasta 10 días antes de la fecha de su Autoenvío.

### Kyäni – Términos y Condiciones del Autoenvío

Al Completar la información del Autoenvío en la Solicitud y Acuerdo, autorizo que Kyäni me envíe el producto que he seleccionado cada mes. Kyäni no tiene ninguna obligación de enviar el producto si la tarjeta(s) autorizada(s) ha sido cancelada o supera el límite mensual. Kyäni reserva el derecho de modificar o terminar el programa de Autoenvío en su propia discreción.

Autorización de Pago: yo autorizo que Kyäni retire pago por mi(s) orden(es) de la cuenta de mi tarjeta de crédito o débito identificada en la Solicitud y Acuerdo. Kyäni está autorizado de retirar solamente la cantidad del producto, los impuestos que se apliquen y el costo de envío. Tengo el derecho de ser reembolsado tan pronto como sea posible o con la notificación apropiada a Kyäni por cualquier retiro errado. Tendré Kyäni inocuo para todos daños especiales o consecuentes, si directo o indirecto, resultando de algún débito injusto a mi cuenta.

CAMBIOS: Para cambiar su orden, método de pago, o la cantidad autorizada, Usted puede entrar a su Cuenta de Cliente y hacer los cambios deseados; o puede llamar a la Oficina de Servicio al Cliente de Kyäni y pedir a cualquier representante que hagan el cambio deseado a su cuenta. Kyäni reserva el derecho de cambiar los precios asociados con sus productos sin aviso.

TÉRMINO: Este Acuerdo seguirá vigente hasta que: (1) se cancele por internet o por medio de una llamada a la Oficina de Servicio al Cliente de Kyäni, (2) se mande, por escrito, la cancelación de este Acuerdo a Kyäni, Inc., a 1070 River Walk Dr. Suite 350, Idaho Falls, Idaho 83402, o por fax a (208) 529-9873 (Aviso: debe incluir su firma, nombre impreso, dirección y número de Cliente), o (3) se bloquee cualquier retiro hecho por Kyäni al notificar al banco un mínimo de tres días antes del cobro programado. El aviso de cancelación debe ser entregado no menos de 10 días antes de la fecha programada de su Autoenvío para evitar cualquier cobro en ese mes. Si la notificación se recibe después del período de 10 días antes de la fecha programada del Autoenvío del mes actual, la cancelación entrará en vigor el mes después del mes que la cancelación fue recibida por Kyäni.

