



FOREVER LIVING PRODUCTS CZECH REPUBLIC, SPOL. S R. O.

Vlnitá 77/33, 147 00 Praha 4 – Braník, telefon: 02 – 444 66 012, fax: 02 – 444 66 010

PŘIHLÁŠKA DISTRIBUTORA

JAKO DISTRIBUTOR
FOREVER LIVING PRODUCTS CZECH REPUBLIC
BERU NA VĚDOMÍ, ŽE:

1. Jednám na vlastní odpovědnost jako jednotlivec a jsem starší 18 let.
2. Tato přihláška dává právní formu závaznému souhlasu mezi mou osobou a Forever Living Products Czech Republic, spol. s r.o. (dále jen FLPC) k datu, ve kterém byla přihláška obdržena a potvrzena osobou, FLPC k tomu určenou.
3. Nejpozději v okamžiku, kdy tato dohoda vstoupí v platnost, jsem řádně registrovaným soukromým podnikatelem, který vlastní veškerá nezbytná povolení (včetně živnostenského listu, IČO, bankovního účtu) a vstupují do této dohody s FLPC jako nezávislá smluvní strana.
4. Jsem nezávislým smluvním distributorem pracujícím v oblasti prodeje spotřebních výrobků. V žádném případě nejsem zaměstnanec ani zákonný zástupce FLPC, a proto tato dohoda nezakládá pracovní poměr nebo jiný pracovní právní vztah mezi mnou a FLPC. Při nákupu a prodeji výrobků FLP jednám jako samostatný obchodník, svým jménem, na vlastní odpovědnost a na vlastní náklady. Vždy jednám v souladu s českým právním systémem a v případě jeho porušení ponese zodpovědnost pouze moje osoba. FLPC v žádném případě nezodpovídá za nelegální zatajování daní z příjmů získaných prodejem výrobků FLP a činností osobně sponzorovaných distributorů a jejich generačních linií.
5. Společnost FLPC nepožaduje žádnou základní investici. Výrobky by měly být nakupovány v rozumném množství s ohledem na svou prodejeschopnost. Nepovoluje se zásobování zbožím, které převyšuje poptávku osobních zákazníků distributora na více než tři měsíce.
6. Od svého sponzora jsem obdržel a četl jsem brožuru „Politika a způsob práce FLPC“. Souhlasím s tím, že budu jednat v souladu s ustanoveními uvedenými v této brožuře. Souhlasím s tím, že pokud budu jednat v rozporu s politikou FLPC, mohu být kdykoli vyloučen z řad distributorů FLPC.
7. Beru na vědomí, že FLPC může po předchozím oznámení rozumným způsobem změnit, doplnit nebo upravit tuto smlouvu či svou politiku a způsob práce včetně marketinkového plánu v souladu s tržním systémem, právními požadavky a ekonomickými podmínkami. V tomto případě podřídím svou činnost těmto změnám.
8. Souhlasím s tím, že budu správně prezentovat výrobky společnosti i její marketinkový plán. O použití jakékoliv formy inzerce včetně audio a videokazet a tištěných materiálů musí být písemně požádáno a takováto žádost musí být schválena příslušným zástupcem firmy.
9. Rozumím, že každá objednávka výrobků musí být doprovázena příslušným dokladem o zaplacení požadované částky (bankovní příkaz) nebo finanční hotovostí, a to včetně DPH.
10. Tuto smlouvu mohu kdykoli zrušit na základě písemného oznámení společnosti FLPC. Pokud se rozhodnu zrušit distributorství, všechny výrobky, které jsem zakoupil(a) od FLPC a které jsou v prodejeschopném stavu, budou firmou odkoupeny v souladu s firemní politikou. V tomto případě nejsou jako prodejeschopné uznány výrobky, které skladuji déle než 90 dní od data jejich nákupu od FLPC.
11. Rozumím, že FLPC mi umožní dostupnost všech svých výrobků a odmění mé nákupní aktivity podle marketinkového plánu firmy.
12. Za předpokladu neporušení této smlouvy z mé strany bude firma FLPC po celou dobu mého distributorství oceňovat úspěšný prodej výrobků v souladu se všemi bonusy marketinkového plánu firmy.
13. Souhlasím, že tato smlouva je osobní povahy a nemůže být převedena na jinou osobu. Pouze v případě mého úmrtí může být zděděna osobou, která je k tomu podle zákona oprávněna.
14. Tato smlouva se řídí zákony České republiky.

DISTRIBUTOR:

(IČ FLPC přidělí kancelář FLPC)

IČ FLPC:	4	2													
Titul, příjmení a jméno distributora:															
Titul, příjmení a jméno manžela (-ky), druha, (-žky):															
Ulice:												Číslo:			
Město:												PSČ:			
Tel. domů:								Mobil:							
Tel. do zam.:								Fax:							
Rodné číslo:															
IČO:								DIČ:							
Číslo účtu:															
Podpis distributora:															
Podpis manžela (-ky), druha (-žky):															
Datum sepsání přihlášky:															

SPONZOR:

IČ FLPC:	4	2													
Titul, příjmení a jméno sponzora:															
Ulice:												Číslo:			
Město:												PSČ:			
Datum:								Podpis sponzora:							

Přihláška přijata dne:

Potvrzení kanceláře FLPC: