

ใบสมัครสมาชิกแอมเวย์*

หมายเลขประจำตัวสมาชิกแอมเวย์ (M No.)

(เฉพาะเจ้าหน้าที่แอมเวย์)

ข้าพเจ้าได้ส่งรูปถ่ายเพื่อขอทำบัตรประจำตัวทาง (โปรดเลือกและระบุรายละเอียด)

- ☐ 1. แบบรูปติดโบสมัคร ☐ 2. ถ่ายรูปฟรี ที่แอมเวย์ ช็อป ☐ 3. ส่งทางอินเทอร์เน็ต
☐ 4. ส่งทางมือถือ MMS หมายเลข
ส่งทาง e-mail
☐ 5. แบบรูปพร้อมส่งโบสมัครผ่านทางเว็บไซต์

 ผู้สมัครต้องมีอายุ 15 ปีขึ้นไป และในกรณีสมัครคู่ ผู้สมัครและผู้สมัครร่วมต้องเป็นสามีภรรยาโดยนิตินัย/พฤตินัยเท่านั้น

1. ข้าพเจ้าและ / หรือคู่สมรส ☐ เคย ☐ ไม่เคย สมัครเป็นนักธุรกิจแอมเวย์/สมาชิกมาก่อน

• กรณีสมัคร (ทางนิตินัยและพฤตินัย) กรุณากรอกหมายเลขที่บัตรประชาชนของคู่สมรส*

*การกรอกหมายเลขบัตรประชาชนของคู่สมรสนั้น เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบสถานภาพสามี-ภรรยาว่าได้มีการสมัครเข้าชื่อกันหรือไม่ หากท่านไม่กรอกข้อมูลดังกล่าว บริษัทจะถือว่าได้สละสิทธิ์ในการตรวจสอบและยินยอมให้บริษัทดำเนินการตามระเบียบและจรรยาบรรณว่าด้วยการสมัครเข้าชื่อกันของบริษัทต่อไปได้ในทุกกรณี

• กรณีเคยสมัครเป็นสมาชิกแอมเวย์แล้ว บริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับสมัครจนกว่าจะหมดอายุสมาชิกภาพเดิมไม่น้อยกว่า 3 เดือน

• กรณีเคยสมัครเป็นสมาชิกแอมเวย์แล้วเปลี่ยนสถานภาพเป็นนักธุรกิจแอมเวย์ภายหลัง หรือกรณีเคยสมัครเป็นนักธุรกิจแอมเวย์แล้วเปลี่ยนสถานภาพเป็นสมาชิกแอมเวย์ภายหลังหรือกรณีเคยสมัครเป็นนักธุรกิจแอมเวย์แล้ว บริษัทขอสงวนสิทธิ์ไม่รับสมัครจนกว่าจะหมดอายุสมาชิกภาพเดิมไม่น้อยกว่า 6 เดือน

2. ข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า (ผู้สมัคร) เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส () จดทะเบียนสมรส () ไม่ได้จดทะเบียนสมรส ☐ หย่าร้าง

ผู้สมัครหลัก

ยศ (ถ้ามี)

ชื่อ (ไทย) นามสกุล

ชื่อ (อังกฤษ) นามสกุล

เลขบัตรประชาชน | | | | | | | | | | | | | | | | | |

เลขหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ)

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

ผู้สมัครร่วม/คู่สมรสของข้าพเจ้า

ยศ (ถ้ามี)

ชื่อ (ไทย) นามสกุล

ชื่อ (อังกฤษ) นามสกุล

เลขบัตรประชาชน | | | | | | | | | | | | | | | | | |

เลขหนังสือเดินทาง (กรณีชาวต่างชาติ)

เกิดวันที่ เดือน พ.ศ.

3. ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่สะดวกให้ติดต่อและจัดส่งผลิตภัณฑ์ คือ ☐ บ้าน ☐ ที่ทำงาน (กรุณาระบุข้อมูลที่มีเครื่องหมาย * ให้ครบถ้วน)

*เลขที่ หมู่ หมู่บ้าน/ร้าน/บริษัท/อาคาร ซอย

ถนน *แขวง/ตำบล *เขต/อำเภอ จังหวัด

*รหัสไปรษณีย์ สถานที่ใกล้เคียง โทรศัพท์บ้าน

โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ e-mail address

ผู้สมัครร่วม (กรณีสมัครคู่) โทรศัพท์ที่ทำงาน โทรศัพท์มือถือ e-mail address

4. นักธุรกิจแอมเวย์ที่ข้าพเจ้ารู้จัก/ต้องการสมัครเป็นสมาชิกด้วย

☐ มี (โปรดระบุ) ชื่อ นามสกุล

เลขประจำตัวนักธุรกิจแอมเวย์ (หากทราบ) หมายเลขโทรศัพท์นักธุรกิจแอมเวย์ (หากทราบ)

☐ ไม่มี/ไม่รู้จักนักธุรกิจแอมเวย์ท่านใดเป็นพิเศษ และต้องการให้บริษัทแนะนำ

เงื่อนไข

- ข้าพเจ้าขอยอมรับว่า การสมัครครั้งนี้จะสมบูรณ์เมื่อบริษัท แอมเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด ได้รับใบสมัครสมาชิกแอมเวย์ (ต้นฉบับ) รูปถ่าย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ (ที่มีเลขบัตรประชาชนและรูปถ่าย) ของข้าพเจ้าและผู้สมัครร่วม (กรณีสมัครคู่) พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง และได้รับเงินค่าสมัครจำนวน 100 บาท จากข้าพเจ้าเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัท แอมเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้มีอำนาจพิจารณาและอนุมัติการสมัครตามใบสมัครของข้าพเจ้าแต่เพียงผู้เดียว
- กรณีที่ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินค่าสมัครและส่งใบสมัครพร้อมเอกสารทางแฟกซ์หรืออิเล็กทรอนิกส์แล้ว ข้าพเจ้าจะจัดส่งเอกสารตัวจริง (ตามที่ระบุในข้อ 1) มาถึงบริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้ส่งเอกสารทางแฟกซ์หรืออิเล็กทรอนิกส์แล้ว หากข้าพเจ้ามิได้จัดส่งเอกสารตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้การสมัครครั้งนี้ถือเป็นโมฆะ และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องขอคืนเงินค่าสมัครหรือเรียกร้องให้บริษัทดำเนินการใดๆ ให้แก่ข้าพเจ้า
- ข้าพเจ้ารับทราบว่าสถานภาพการเป็นสมาชิกแอมเวย์มีอายุ 1 ปี นับจากเดือนที่สมัคร หากข้าพเจ้ามีความประสงค์จะรักษาสถานภาพการเป็นสมาชิกแอมเวย์ ข้าพเจ้าจะต้องทำการต่ออายุสถานภาพเป็นประจำทุกปี
- กรณีที่ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะลาออกจากการเป็นสมาชิกแอมเวย์ภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่สมัคร ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ในการขอคืนเงินค่าสมัครจากบริษัทได้เต็มจำนวน
- ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัทไม่มีการบังคับให้ข้าพเจ้าซื้อสินค้าใดๆ เมื่อสมัครใหม่ ตลอดถึงสิ้นสุดอายุสถานภาพ
- ข้าพเจ้ารับทราบว่าสินค้าแอมเวย์เป็นสินค้ารับประกันความพอใจ หากไม่พอใจยินดีคืนเงิน
- ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทเก็บรักษาและเปิดเผยข้อมูลใดๆ ของข้าพเจ้า ซึ่งรวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลแก่บุคคลภายนอกได้ ทั้งนี้ไม่ว่าโดยวิธีการใดๆ เพื่อประโยชน์ในการทำธุรกิจขายตรงหรือตามที่บริษัทเห็นว่าเหมาะสมและจำเป็น
- บริษัท แอมเวย์ (ประเทศไทย) จำกัด ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข ระเบียบหรือยกเลิกการเป็นสมาชิกโดยไม่ต้องแจ้งให้สมาชิกแอมเวย์ทราบล่วงหน้า
- เพื่อความสะดวกในการจัดเก็บเอกสาร เมื่อบริษัทได้เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการคัดสำเนาเอกสารใบสมัครไว้ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือคอมพิวเตอร์แล้ว ผู้สมัครยินยอมให้บริษัทฯ ทำลายต้นฉบับและสำเนาเอกสารประกอบการสมัครเป็นสมาชิกแอมเวย์ได้ทันที โดยให้ถือว่าข้อมูลเก็บในระบบดังกล่าวเป็นการจัดสำเนาจากต้นฉบับที่ถูกต้อง

ลงชื่อผู้สมัคร x

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อผู้สมัครร่วม/คู่สมรส x

(.....)

วันที่ เดือน พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่แอมเวย์

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสารต้นฉบับ

สาขาของแอมเวย์ ช็อป

วันที่ / เดือน / พ.ศ.