

Formulario de solicitud de transferencia de cuenta de distribución

Nu Skin International Inc. One Nu Skin Plaza, 75 West Center Street, Provo, UTAH, 84601, EE.UU

De acuerdo a la Sección 4.1, Capítulo 1 de las Normas y Procedimientos, usted debe recibir el consentimiento previo por escrito de la Compañía para solicitar la transferencia de su cuenta de distribución

INSTRUCCIONES

1/ Complete este formulario si desea transferir su cuenta de distribución a un **Nuevo** Distribuidor (alguien que aún no esté registrado con Nu Skin).

2/ Si el nuevo Distribuidor es una Unidad Económica, entonces el nuevo Distribuidor también deberá facilitar un formulario de Unidad Económica completado y ejecutado y el certificado de incorporación de la Unidad Económica.

3/ Reúna los documentos necesarios para demostrar su transferencia de acuerdo a las siguientes instrucciones. En caso de que no proporcione alguno de los documentos necesarios, su solicitud no se procesará.

4/ Firme la declaración al final de este documento y envíela por correo electrónico junto a la documentación solicitada a su Account Manager o a su servicio de atención al cliente local (datos de contacto disponibles en http://www.nuskin.com/eu/contact_bulk.html).

5/ Si solicitud se aprueba y procesa, el nuevo Distribuidor recibirá por correo electrónico una confirmación de cuenta que contendrá su nuevo número de ID de Distribuidor. Si su solicitud resulta rechazada, usted recibirá un correo electrónico de parte de su Account Manager local o un agente del Servicio de Atención al Cliente.

*La definición de los términos en mayúscula que no estén definidos en este Formulario se puede encontrar en el documento de Normas y Procedimientos de NU SKIN para Europa, Oriente Medio y África (EMEA) ("**Normas y Procedimientos**"), el Acuerdo de Distribución y Patrocinio Internacional ("**Acuerdo de Distribución**"), el Acuerdo de Adquisición de Productos en el País de Residencia ("**Acuerdo de Adquisición de Productos**") o el Plan de Compensación de Ventas. Los tres documentos mencionados anteriormente constituyen el "Contrato" entre NSI, la entidad local de Nu Skin y el antiguo Distribuidor.*

ESCRIBA O IMPRIMA CLARAMENTE USANDO TINTA OSCURA

INFORMACIÓN SOBRE EL **ANTERIOR** DISTRIBUIDOR (*Cuenta individual o cuenta de Unidad Económica*)

Número de ID de Nu Skin:

Nombre del anterior Distribuidor:

Número de ID de Nu Skin del Patrocinador:

Nombre del Patrocinador:

Nombre (Apellido, Nombre) del Cónyuge o co-habitante (en caso aplicable):

INFORMACIÓN SOBRE EL NUEVO DISTRIBUIDOR

Por favor, **elija el tipo de cuenta** del Nuevo distribuidor (individual o Unidad Económica) y complete la información.

[] Cuenta individual

| Información de contacto del nuevo Distribuidor | Información de la cuenta bancaria ¹ |
|--|--|
| Nombre del distribuidor: Calle: Localidad/Código postal: País: Dirección de correo electrónico: Teléfono: Género: Masculino [] / Femenino [] Fecha y lugar de nacimiento: | Titular de la cuenta bancaria (<i>Titular de la cuenta de Nu Skin</i>): Institución financiera: IBAN: Código BIC/SWIFT: |

[] Cuenta de Unidad Económica

| Información de contacto del nuevo Distribuidor | Información de la cuenta bancaria: |
|---|--|
| Nombre de la Unidad Económica: Calle: Localidad/Código postal: País: Dirección de correo electrónico: Teléfono: Número de CIF: Número de IVA: Representado por: | Titular de la cuenta bancaria (<i>Titular de la cuenta de Nu Skin</i>): Institución financiera: IBAN: Código BIC/SWIFT: |

Al firmar este formulario,

el Antiguo Distribuidor y el Nuevo Distribuidor notifican a Nu Skin que el Antiguo Distribuidor ha asignado todos sus derechos y ha transferido todas sus obligaciones surgidas de su Contrato con Nu Skin y su Acuerdo de Arrendamiento del Escáner al Nuevo Distribuidor como resultado de un acuerdo de compraventa/transferencia establecido entre el Antiguo Distribuidor y el Nuevo Distribuidor el día (insertar la fecha del acuerdo de compraventa/transferencia).

El Nuevo Distribuidor declara que fue informado por el Antiguo Distribuidor de toda la información relevante respecto a la relación legal entre el Antiguo Distribuidor y Nu Skin, incluyendo de forma enumerativa pero no taxativa (i) sus deudas y reclamaciones a Nu Skin, (ii) las deudas y reclamaciones de Nu Skin hacia el Antiguo Distribuidor, (iii) sus derechos y obligaciones bajo el acuerdo de compraventa.

¹ Únicamente para el pago de comisiones. La cuenta bancaria debe ser personal del nuevo Distribuidor.

Si el Nuevo Distribuidor es una Unidad Económica: el Nuevo Distribuidor declara que no está (i) bajo riesgo de insolvencia, (ii) en liquidación o bancarota, (iii) en disolución involuntaria, (iv) bajo cualquier tipo de procedimiento de supervisión judicial, (v) bajo un procedimiento de disolución, (vi) que su número fiscal no ha sido suspendido, y (vii) que su número fiscal no ha sido cancelado.

Si el Nuevo Distribuidor es un empresario individual: el Nuevo Distribuidor declara que (i) no ha sido suspendido de ejercer su actividad, (ii) no se le ha impedido ejercer su actividad, (iii) su número fiscal no ha sido suspendido, y (iv) su número fiscal no ha sido cancelado.

El Antiguo Distribuidor renuncia a todos los derechos y reclamaciones frente a Nu Skin que surjan de su Contrato con Nu Skin y su Acuerdo de Arrendamiento del Escáner a favor del Nuevo Distribuidor. Nu Skin acepta la mencionada renuncia de derechos y reconoce que a partir de la firma de este formulario, el Nuevo Distribuidor será el único autorizado a ejercer los derechos y recoger las compensaciones surgidas del Acuerdo de Distribución.

El Antiguo Distribuidor y el Nuevo Distribuidor serán responsables conjunta y solidariamente de las deudas y obligaciones del Antiguo Distribuidor y de los perjuicios hacia Nu Skin derivados del Contrato y su Acuerdo de Arrendamiento del Escáner.

EL NUEVO DISTRIBUIDOR DECLARA QUE EL ANTIGUO DISTRIBUIDOR PUSO A SU DISPOSICIÓN LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS, EL PLAN DE COMPENSACIÓN DE VENTAS, EL ACUERDO DE DISTRIBUCIÓN Y EL ACUERDO DE ARRENDAMIENTO DEL ESCÁNER ANTES DE LA FIRMA DE ESTE FORMULARIO, Y EL NUEVO DISTRIBUIDOR ACEPTA LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS PREVIAMENTE MENCIONADOS COMO OBLIGACIONES PROPIAS. EL NUEVO DISTRIBUIDOR DECLARA QUE FUE INFORMADO EXPLÍCITAMENTE DE ELLO, Y ACEPTA EXPRESAMENTE TODOS LOS TÉRMINOS REGULARES DEL CONTRATO QUE DIFIRAN SUSTANCIALMENTE DE LA LEGISLACIÓN APLICABLE, DE LAS PRÁCTICAS CONTRACTUALES HABITUALES Y DE TODAS LAS ESTIPULACIONES QUE HAYAN APLICADO PREVIAMENTE NU SKIN Y EL ANTIGUO DISTRIBUIDOR.

El Antiguo Distribuidor y el Nuevo Distribuidor consideran que el envío de este formulario actúa como notificación a Nu Skin de la transferencia de los derechos y obligaciones surgidos del Contrato.

El Nuevo Distribuidor garantiza que está autorizado para firmar este formulario.

Para que Nu Skin pueda dar su apoyo a su cuenta de distribución con Nu Skin, el Nuevo Distribuidor autoriza a Nu Skin a transferir y divulgar cualquier información personal y/o confidencial, que (a) haya sido facilitada a Nu Skin en relación con su cuenta de distribución y su organización en línea descendente, o (b) haya sido el resultado de su actividad como Distribuidor, a (i) su empresa matriz o empresas afiliadas en cualquier ubicación, y (ii) los Distribuidores independientes de Nu Skin en su línea ascendente cuando sea necesario para asegurar el correcto apoyo por parte de su línea ascendente, y (iii) las agencias gubernamentales correspondientes o cuerpos reguladores en caso de que así lo exija la ley. El Nuevo Distribuidor autoriza además a Nu Skin a usar sus datos personales para su reconocimiento como Distribuidor y en los materiales comerciales.

| Antiguo Distribuidor ² : | Nuevo Distribuidor ³ : |
|---|---|
| Nombre <input data-bbox="89 1486 695 1535" type="text"/> | Nombre <input data-bbox="831 1486 1437 1535" type="text"/> |
| Título <input data-bbox="89 1577 695 1625" type="text"/> | Título <input data-bbox="831 1577 1437 1625" type="text"/> |
| Firma <input data-bbox="89 1682 467 1782" type="text"/> | Firma <input data-bbox="831 1682 1209 1782" type="text"/> |

² Todos los participantes indicados en el formulario para BE deberían firmar en caso de tener un ID de BE; el titular de la ID y su cónyuge (en caso aplicable) deberían firmar en caso de tener una ID individual.

³ Todos los participantes indicados en el formulario para BE deberían firmar en caso de tener un ID de BE; el titular de la ID y su cónyuge/cohabitante (en caso aplicable) deberían firmar en caso de tener una ID individual.

| | |
|---|---|
| <p>Nombre</p> <input type="text"/> <p>Título</p> <input type="text"/> <p>Firma</p> <input type="text"/> | <p>Nombre</p> <input type="text"/> <p>Título</p> <input type="text"/> <p>Firma</p> <input type="text"/> |
| <p>Nombre</p> <input type="text"/> <p>Título</p> <input type="text"/> <p>Firma</p> <input type="text"/> | <p>Nombre</p> <input type="text"/> <p>Título</p> <input type="text"/> <p>Firma</p> <input type="text"/> |

Fecha: _____

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA PROCESAR LA TRANSFERENCIA DE CUENTA DE DISTRIBUCIÓN

Le rogamos que nos envíe:

1. Certificado de incorporación del Antiguo y Nuevo Distribuidor (si se trata de una Unidad Comercial) / Copia de la licencia comercial (si se trata de un emprendedor privado);
2. Un Formulario de Unidad Económica (rellenado por la nueva Unidad Económica).