

**Documento de corrección de unidad económica - EMEA**

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

**INSTRUCCIONES**

**1/** Complete este documento si desea corregir la información incluida en su Acuerdo de Distribución como Unidad Económica. Debe completar la Sección 1 para cualquier tipo de solicitud. Complete la Sección 2 si quiere poner al día alguna información relativa a la cuenta. Complete la Sección 3 si quiere cambiar el Participante Principal de la Unidad Económica. Complete la Sección 4 si desea eliminar a alguno de los participantes de la Unidad Económica y la Sección 5 si quiere añadir participantes a la Unidad Económica.

**2/** Envíe este documento por correo electrónico a su servicio de atención al cliente local (datos de contacto disponibles en [http://www.nuskin.com/eu/contact\\_bulk.html](http://www.nuskin.com/eu/contact_bulk.html)).

*El significado de los términos en mayúsculas que no se especifique en este documento viene definido en el documento de Normas y Procedimientos.*

**ESCRIBA O IMPRIMA CLARAMENTE USANDO TINTA OSCURA**

**Sección 1: Información de la cuenta de la Unidad Económica**

Nombre de la Unidad Económica  <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>  Número de CIF:  NIF/NIE:  Número de IVA:  Nombre del Participante Principal <sup>1</sup> :	Su número de ID de Nu Skin:   Nombre (Apellido, Nombre) del Patrocinador:  Número de ID de Nu Skin del Patrocinador:
--	---

**Sección 2: Actualización de la información de la cuenta de un Distribuidor existente**

<p><b>[...] <u>Actualización información de la cuenta de Nu Skin</u></b></p> <p><b>Nueva</b> dirección principal: Calle: Localidad/Código postal: <input type="checkbox"/> Marque esta casilla si quiere usar su <i>nueva dirección principal como dirección de entrega</i> <b>Nuevo</b> número de teléfono: <b>Nueva</b> dirección de correo electrónico:</p>	<p><b>[...] <u>Actualización información de la cuenta bancaria</u></b></p> <p>Nombre del titular de la cuenta bancaria (<i>titular de la cuenta de Nu Skin</i>):           Institución financiera:          IBAN<sup>2</sup>:          Código BIC/SWIFT:          Código de sucursal:</p>
--	---

<sup>1</sup> Únicamente el Participante Principal está autorizado a enviar este formulario.

<sup>2</sup> Solo para pago de comisiones. El número de la cuenta debe llevar el nombre de la Unidad Económica.

<u>Otros</u> <sup>3</sup>	
<b>Sección 3:[ ] Cambio del Participante Principal</b>	
Nombre del Participante Principal actual:	<b>Nombre del nuevo Participante Principal</b>
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>
Firma:	Firma <sup>4</sup> :
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>
Otro Participante (nombre y firma): <sup>5</sup>	Otro Participante (nombre y firma):
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>
Otro Participante (nombre y firma):	Otro Participante (nombre y firma):
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>
<b>Sección 4:[ ] Eliminación de Participantes</b>	
Nombre (Apellido, Nombre):	Firma <sup>6</sup> :
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>
Nombre (Apellido, Nombre):	Firma:
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>
Nombre (Apellido, Nombre):	Firma:
<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>

<sup>3</sup> Se pueden solicitar otros cambios en esta sección del documento. Sin embargo, Nu Skin se reserva el derecho de no procesar dichos cambios, a su sola y completa discreción.

<sup>4</sup> Firma del nuevo Participante Principal.

<sup>5</sup> Todos los demás participantes registrados con Nu Skin tendrán que firmar el formulario para poder elegir un nuevo Participante Principal.

<sup>6</sup> La firma del Participante que ya no quiere aparecer en la cuenta de Nu Skin.

**Sección 5:[ ] Inclusión de Participantes<sup>7, 8</sup>**

Nombre (Apellido, Nombre):	Competencias/Título:	Firma:
Nombre (Apellido, Nombre):	Competencias/Título:	Firma:
Nombre (Apellido, Nombre):	Competencias/Título:	Firma:

**Firma del Participante Principal**

*Con la firma de este documento, el Participante Principal confirma que la información enviada es actual y precisa.*

<sup>7</sup> La Compañía puede rechazar esta solicitud de forma unilateral, en base a razones objetivas no discriminatorias.

<sup>8</sup> Con la firma de este documento, el nuevo Participante confirma que ha leído y aceptado los términos del documento de Normas y Procedimientos, el Plan de Compensación de Ventas y el Acuerdo de Distribución. Puede obtener estos documentos del Participante Principal o en línea en [www.nuskin.com](http://www.nuskin.com).