



BORANG PERMOHONAN PENGEDAR/DISTRIBUTOR APPLICATION FORM

MAKLUMAT PENGEDAR/DISTRIBUTOR DETAILS

Nama/Name

No KP/NRIC Tarikh Lahir/Date Of Birth (Day-Month-Year) - -

Jantina/Sex Lelaki/Male Perempuan/Female Taraf Perkahwinan/Marital Status Bujang/Single Kahwin/Married Bangsa/Race M = Melayu/Malay I = India/Indian C = Cina/Chinese L = Lain-lain/Other

Alamat/Address

Poskod/Postcode Negeri/State Negara/Country

Tel Rumah/Home - Tel Pejabat/Office - (Ext No)

Tel Bimbit/Mobile No - No Fax/Fax No -

No Akaun Bank/Bank Account No Bank

Nama Pemegang Akaun/Account Holder Name

Emel/Email

MAKLUMAT PENAJA/UPLINE INFORMATION

Nama Pengenal/Introducer Name No BZM/BZM No

Nama Penaja/Upline Name No BZM/BZM No

Persestujuan/Declaration

Saya dengan sepenuhnya dan selikhtasnya mengaku semua fakta yang saya tahu atau sepatutnya diketahui telah diberikan. Jika sebaliknya, hak menjadi pengedar ini akan dikira terbatal bersama semua manfaat yang layak saya terima. Di sini juga saya bersetuju untuk mematuhi dan terikat oleh peraturan dan undang-undang bahawa sebarang perubahan dan pembetulan atau keputusan oleh pihak syarikat adalah muktamad.

I have fully and faithfully disclosed of facts which I known or ought to know otherwise this distributorship application will be treated as void in the first place and all my benefits will be non-existence. I hereby agree to follow and to be bound by the Rules and Regulations and any by laws and its modification by the company and its management decision shall be final.

Tandatangan Pemohon
Applicant's Signature

Tandatangan Upline
Upline's Signature

Tarikh/Date

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT SAHAJA/FOR HQ USED ONLY

Tarikh Diterima Date Received	Diluluskan Oleh Approved By
<input type="text"/>	<input type="text"/>

No BZM/BZM No

Cop Syarikat Company's Stamp
<input type="text"/>