

# โปรแกรมอโต้ชีพ

จัดส่งผลิตภัณฑ์อัตโนมัติถึงบ้านทุกเดือน

**5 สิทธิประโยชน์ดีๆ**  
**เมื่อสมัครโปรแกรมอโต้ชีพ**

มกราคม-มิถุนายน 2560



สุขภาพดีอย่างต่อเนื่องด้วยผลิตภัณฑ์เสริมอาหารคุณภาพระดับโลก  
บียอนด์ มากิ พลัส และ บียอนด์ ไลฟ์ เซนเชียล  
พร้อมผลิตภัณฑ์สมนาคุณสุดคุ้ม



ชำระค่าผลิตภัณฑ์รายเดือนง่ายๆ  
โดยหักบัตรเครดิตหรือหักจากบัญชีธนาคาร



บริการจัดส่งผลิตภัณฑ์ถึงบ้าน



รับผลิตภัณฑ์สมนาคุณ  
ตามเงื่อนไขที่บริษัทกำหนด



รับเงินสด **500** บาททุกเดือน  
สำหรับการสมัคร FAMILY PACK 1 ชุด

สนใจสมัครได้ที่ [www.avianceshop.com](http://www.avianceshop.com)

ยูนิลีเวอร์ เน็กเจอร์ค เซ็นเตอร์ หรือ อเวียองซ์ ซ็อบ ทุกสาขา

สอบถามเพิ่มเติม **Call Center O-2554-2455**



beeyonde™  
**MAQUI PLUS+**  
Multi Fruits & Berries Concentrate  
MAQUI BERRY  
ARTICHOKE LEAF EXTRACT  
LYCIUM EXTRACT  
GRAPE SEED EXTRACT  
ACAI BERRY EXTRACT  
ACEROLA EXTRACT  
750 ml.



beeyonde™

**MAQUI PLUS+**

Multi Fruits & Berries

ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารชนิดน้ำ  
จากผลไม้สกัดเข้มข้น  
ตระกูลเบอร์รี่

ได้รับรางวัลจากสถาบันระดับโลก และบันทึก  
ในหนังสือ Physician's Desk Reference  
(PDR) ฉบับ 71 ปี 2017



10-3-08945-1-0191



beeyonde™

**LifeSential**

บียอนด์ ไลฟ์ เซนเชียล เครื่องหมายการค้า



ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารวิตามินรวมและแร่ธาตุ ผนังน้ำmelonเข้มข้น  
และโคเอนไซม์คิวเท็น สาหร่ายคลอเรลลา และผงเห็ดชิตาเกะ

1 กล่อง บรรจุ 30 ซอง ใน 1 ซอง บรรจุ 3 เม็ด ประกอบด้วย

- มัลติวิตามินส์พลัสมินเนอรัลส์  
(MULTIVITAMINS PLUS MINERALS)
- เอส-โอ-ดี พลัสโคเอนไซม์คิวเท็น  
(S-O-D PLUS COENZYME Q10)
- คลอเรลลาพลัสชิตาเกะ  
(CHLORELLA PLUS SHIITAKE)



ได้รับการบันทึกในหนังสือ  
Physician's Desk Reference  
(PDR) ฉบับ 71 ปี 2017

11-1-02544-1-0216



# โปรแกรมอโตะชิพของคุณ เลือกผลิตภัณฑ์และจำนวนที่ต้องการรับต่อเดือน ต่อเนื่อง 6 เดือน

รับจำนวน.....ชุดต่อเดือน  
เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน



## MAQUI PLUS BEST VALUE PACK

บียอนด์ มากิ พลัส แพ็ค 6 ขวด x 3 แพ็คต่อเดือน (รวม 18 ขวด)  
ราคาสมาชิก 28,800 บาทต่อเดือน  
(BA : CV315/QV306)  
(AF & PS : CV219/QV219)



### แบบหักบัตรเครดิต

**รับฟรี!** บียอนด์ มากิ พลัส แพ็ค 6 ขวด x 3 แพ็ค และผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เพอร์เฟค เรเดียนซ์ ขนาด 60 แคปซูล 3 กล่อง (จัดส่ง บียอนด์ มากิ พลัส แพ็ค 6 ขวด 1 แพ็ค และ เพอร์เฟค เรเดียนซ์ ขนาด 60 แคปซูล 1 กล่อง ในเดือนที่ 2, 4, 6 ไม่รวมผลิตภัณฑ์จากโปรแกรมอโตะชิพที่ท่านสมัครไว้)

ผู้ร่วมธุรกิจ (BA)  
รับเงินคืน **1,500** บาท ทุกเดือน  
รวม **9,000** บาท ตลอดโปรแกรม

### แบบหักบัญชีธนาคาร

**รับฟรี!** บียอนด์ มากิ พลัส แพ็ค 6 ขวด x 3 แพ็ค และผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เพอร์เฟค เรเดียนซ์ ขนาด 60 แคปซูล 3 กล่อง จัดส่งในเดือนที่ 6 ทั้งหมด

ผู้ร่วมธุรกิจ (BA)  
รับเงินคืน **1,500** บาท ทุกเดือน  
รวม **9,000** บาท ตลอดโปรแกรม

รับจำนวน.....ชุดต่อเดือน  
เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน



## MAQUI PLUS FAMILY PACK

บียอนด์ มากิ พลัส แพ็ค 6 ขวด  
ราคาสมาชิก 9,600 บาท  
(BA : CV105/QV102)  
(AF&PS : CV73/QV73)

### แบบหักบัตรเครดิต

**รับฟรี!** บียอนด์ มากิ พลัส แพ็ค 6 ขวด (จัดส่งครั้งละ 2 ขวด ในเดือนที่ 2, 4, 6 ไม่รวมผลิตภัณฑ์จากโปรแกรมอโตะชิพที่ท่านสมัครไว้)

ผู้ร่วมธุรกิจ (BA)  
รับเงินคืน **500** บาท ทุกเดือน

### แบบหักบัญชีธนาคาร

**รับฟรี!** บียอนด์ มากิ พลัส แพ็ค 6 ขวด ในเดือนที่ 6 (ไม่รวมผลิตภัณฑ์จากโปรแกรมอโตะชิพที่ท่านสมัครไว้)

ผู้ร่วมธุรกิจ (BA)  
รับเงินคืน **500** บาท ทุกเดือน

รับจำนวน.....ชุดต่อเดือน  
เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน

## MAQUI PLUS DUO PACK



บียอนด์ มากิ พลัส แพ็คคู่  
ราคาสมาชิก 3,200 บาท  
(BA : CV35/QV34)  
(AF&PS : CV24/QV24)

### แบบหักบัตรเครดิต

**รับฟรี!** บียอนด์ มากิ พลัส แพ็คคู่ ในเดือนที่ 6 (ไม่รวมผลิตภัณฑ์จากโปรแกรมอโตะชิพที่ท่านสมัครไว้)

### แบบหักบัญชีธนาคาร

**รับฟรี!** บียอนด์ มากิ พลัส แพ็คคู่ ในเดือนที่ 6 (ไม่รวมผลิตภัณฑ์จากโปรแกรมอโตะชิพที่ท่านสมัครไว้)

รับจำนวน.....ชุดต่อเดือน  
เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน



## LIFE SENTIAL FAMILY PACK

บียอนด์ โลฟ เซนเซียล 3 กล่อง  
ราคาสมาชิก 7,950 บาทต่อเดือน  
(BA : CV111/QV108)  
(AF&PS : CV75/QV75)

### แบบหักบัตรเครดิต

**รับฟรี!** บียอนด์ โลฟ เซนเซียล 3 กล่อง (จัดส่งครั้งละ 1 กล่อง ในเดือนที่ 2, 4, 6 ไม่รวมผลิตภัณฑ์จากโปรแกรมอโตะชิพที่ท่านสมัครไว้)

ผู้ร่วมธุรกิจ (BA)  
รับเงินคืน **500** บาท ทุกเดือน

### แบบหักบัญชีธนาคาร

**รับฟรี!** บียอนด์ โลฟ เซนเซียล 3 กล่อง ในเดือนที่ 6 (ไม่รวมผลิตภัณฑ์จากโปรแกรมอโตะชิพที่ท่านสมัครไว้)

ผู้ร่วมธุรกิจ (BA)  
รับเงินคืน **500** บาท ทุกเดือน

รับจำนวน.....ชุดต่อเดือน  
เป็นเงิน.....บาทต่อเดือน



## LIFE SENTIAL SINGLE PACK

บียอนด์ โลฟ เซนเซียล 1 กล่อง  
ราคา 2,650 บาทต่อเดือน  
(BA : CV37/QV36)  
(AF&PS : CV25/QV25)

### แบบหักบัตรเครดิต

**รับฟรี!** บียอนด์ โลฟ เซนเซียล 1 กล่อง ในเดือนที่ 6 (ไม่รวมผลิตภัณฑ์จากโปรแกรมอโตะชิพที่ท่านสมัครไว้)

### แบบหักบัญชีธนาคาร

**รับฟรี!** บียอนด์ โลฟ เซนเซียล 1 กล่อง ในเดือนที่ 6 (ไม่รวมผลิตภัณฑ์จากโปรแกรมอโตะชิพที่ท่านสมัครไว้)

ยอดรวมผลิตภัณฑ์ที่รับต่อเดือน ..... บาทต่อเดือน

## บริษัท ยูนิลีเวอร์ ไทย เทรดดิ้ง จำกัด

161 ถนนพระราม 9 แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310

โทร. 0-2554-2455 แฟกซ์ 0-2354-2233

### ข้อมูลผู้สมัครเข้าร่วมโปรแกรม

ประเภทผู้สมัคร  BA  AF  PS

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) .....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) .....

หมายเลขสมาชิก/รหัสผู้สมัคร ..... เลขบัตรประจำตัวประชาชน .....

โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์มือถือ .....

อีเมล .....

ที่อยู่สำหรับจัดส่งผลิตภัณฑ์ .....

ชื่อผู้รับผลิตภัณฑ์ .....

ที่อยู่ .....

..... รหัสไปรษณีย์ .....

โทรศัพท์ (ผู้รับ) .....

ยอดรวมผลิตภัณฑ์ที่รับต่อเดือน ..... บาทต่อเดือน

ข้าพเจ้าต้องการเข้าร่วมโปรแกรมอโต้ชิพ

ครั้งแรกเดือน ..... ปี .....

กลุ่มที่ 1 หักบัญชีบัตรเครดิตหรือบัญชีธนาคารทุกวันที่ 5 ของเดือน  
รับผลิตภัณฑ์ภายใน 3-7 วันทำการ

กลุ่มที่ 2 หักบัญชีบัตรเครดิตหรือบัญชีธนาคารทุกวันที่ 10 ของเดือน  
รับผลิตภัณฑ์ภายใน 3-7 วันทำการ

กลุ่มที่ 3 หักบัญชีบัตรเครดิตหรือบัญชีธนาคารทุกวันที่ 20 ของเดือน  
รับผลิตภัณฑ์ภายใน 3-7 วันทำการ

\*กรณีวันหักบัญชีธนาคารหรือหักบัตรเครดิตที่ทำระบุไว้ตรงกับวันหยุด ทางบริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการหักบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตก่อนหรือหลังวันที่ระบุ เพื่อให้ท่านได้รับสินค้าตรงเวลามากที่สุด

ข้าพเจ้าได้อ่านแล้วเข้าใจโดยตลอด และยอมรับในเงื่อนไขของข้อตกลงที่ระบุตามใบสมัครนี้

ลงชื่อผู้สมัคร .....

( ..... ) วันที่ .....

ยื่นใบสมัครได้ที่ ยูนิลีเวอร์ เน็ทเวิร์ค เซ็นเตอร์ หรือ ออวียองซ์ ซ็อบ ทุกสาขา โดยผู้สมัครรับผลิตภัณฑ์สำหรับเดือนแรกได้เลย โดยชำระเป็นเงินสด หรือบัตรเครดิต และรับผลิตภัณฑ์เดือนต่อไป จากการจัดส่งของบริษัท โดยหักบัญชีบัตรเครดิตหรือหักจากบัญชีธนาคารเป็นรายเดือน



หรือสแกน QR CODE เพื่อสมัครผ่าน  
www.avianceshop.com

หมายเหตุ • การสมัครผ่าน www.avianceshop.com สามารถชำระเงินผ่านบัตรเครดิตเท่านั้น • การสมัครผ่านเว็บไซต์มีเงื่อนไขที่แตกต่างในบางจุด กรุณาตรวจสอบเงื่อนไขก่อนทำการสมัครทุกครั้งเพื่อสิทธิประโยชน์ของท่านเอง

### ข้อตกลงการเข้าร่วมโปรแกรมอโต้ชิพ (AUTOSHIP PROGRAM)

\*โปรดศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับข้อตกลงและข้อกำหนดเพื่อประโยชน์ของท่าน

1. ผู้ร่วมธุรกิจหรือผู้สมัครแบบ AF และ PS (ต่อไปในข้อตกลงนี้จะเรียกว่า "ผู้เข้าร่วมโปรแกรม" หรือ "ท่าน") ที่ตกลงจะเข้าร่วมโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติจะต้องกรอกใบสมัครและแบบฟอร์มตามที่บริษัทกำหนดให้ครบถ้วน
2. บริษัทจะรับชำระเงินโดยการหักเงินผ่านบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิต ดังนั้น ท่านต้องกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักเงินในบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตให้ครบถ้วน
3. ท่านสามารถเลือกชำระเงินสด บัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิตได้เฉพาะผลิตภัณฑ์ชุดแรก หากท่านได้ทำการยื่นเอกสารการสมัครพร้อมทั้งแจ้งความประสงค์ขอลงชื่อผลิตภัณฑ์ชุดแรกทันทีที่ ยูนิลีเวอร์ เน็ทเวิร์ค เซ็นเตอร์ หรือ ออวียองซ์ ซ็อบ หลังจากนั้น ในแต่ละงวด บริษัทจะทำการหักเงินจากบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิตที่ท่านได้ให้ความยินยอมไว้ โดยเมื่อบริษัทได้รับชำระเงินแล้ว บริษัทจะจัดส่งไปเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษี ให้ท่านต่อไป
4. บริษัทได้กำหนดการบิลล์และตัดเงินผ่านบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าผลิตภัณฑ์ในแต่ละเดือนจะมีขึ้นในวันที่ 5, 10 และ 20 ของแต่ละเดือน เว้นแต่ในเดือนหนึ่ง วันที่กำหนดข้างต้นตรงกับวันเสาร์ วันอาทิตย์ หรือวันหยุดนักขัตฤกษ์ บริษัทจะทำการบิลล์และตัดเงินในวันทำการถัดไป โดยท่านสามารถระบุรอบการบิลล์และตัดเงินได้ หรือหากท่านไม่ระบุในเอกสารสมัคร บริษัทจะถือว่าท่านระบุรอบการบิลล์และตัดเงินให้เป็นวันที่ถึงกำหนดถัดไป
5. โปรแกรมการจัดส่งอัตโนมัติในแต่ละรอบจะมีระยะเวลา 6 เดือน ละ 1 งวดการสั่งซื้อ รวมทั้งสิ้น 6 งวด
6. กรณีหักเงินผ่านบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตไม่ผ่าน 1 รอบ บริษัทจะหักอีกครั้งในรอบถัดไป และเริ่มนับโปรแกรมอโต้ชิพของท่านใหม่เป็นเดือนที่ 1
7. ท่านเข้าใจดีว่า บริษัทจะยึดถือข้อมูลที่ท่านได้กรอกไว้ในใบสมัครโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติเป็นหลัก โดยไม่เปลี่ยนแปลง (รายละเอียด หมายถึง ผลิตภัณฑ์ จำนวนที่สั่ง ที่อยู่จัดส่ง เลขที่บัญชีธนาคารหรือเลขที่บัตรเครดิต)
8. ในกรณีที่บัตรเครดิตของท่านสูญหาย ท่านต้องแจ้งทางบริษัทให้ทราบภายใน 24 ชั่วโมง มิเช่นนั้น หากการสั่งซื้อได้ถูกทำขึ้นโดยตัดเงินผ่านบัตรเครดิตดังกล่าวแล้ว ท่านจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าวและในกรณีที่มีการต่ออายุบัตรเครดิตท่านต้องจัดส่งสำเนาบัตรเครดิตใหม่ (ด้านหน้าและด้านหลัง) สำหรับปรับปรุงข้อมูลในฐานข้อมูลของบริษัท
9. หากบริษัทมีความจำเป็นต้องปรับปรุงผลิตภัณฑ์ ปรับราคา ยกเลิกการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ หรืออื่นๆ ตามที่ระบุในโปรแกรมการจัดส่งอัตโนมัติ บริษัทจะแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้าผ่านสื่อต่างๆ ของบริษัท
10. ท่านรับทราบดีว่า หากท่านไม่ต้องการต่ออายุโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติเมื่อครบกำหนดระยะเวลาในแต่ละรอบตามเงื่อนไขในข้อตกลงนี้ ท่านจะต้องแจ้งความประสงค์ดังกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษรมายังบริษัทล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วันก่อนวันครบกำหนดในแต่ละรอบ มิเช่นนั้น ทางบริษัทจะถือว่าท่านประสงค์จะร่วมโปรแกรมนี้ต่อไป โดยบริษัทจะทำการต่ออายุโปรแกรมนี้ให้กับท่านโดยอัตโนมัติทุก 6 เดือน
11. สำหรับผู้เข้าร่วมโปรแกรมที่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อตกลงทุกประการ บริษัทจะทำการจัดส่งผลิตภัณฑ์ให้กับท่านภายใน 3-7 วันทำการ นับแต่วันที่สั่งซื้อและได้รับชำระเงิน หรือหลังจากวันที่ธนาคารหักเงินในบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิต โดยไม่คิดค่าจัดส่ง
12. หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทหักจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตของท่านไม่ถูกต้อง โดยในกรณีที่บริษัทหักเงินไม่ครบหรือขาดไป บริษัทสามารถแจ้งท่านโดยตรงเพื่อดำเนินการหักเงินในส่วนที่ขาดได้ แต่หากในกรณีที่บริษัทมีการเก็บเงินเกิน ท่านสามารถแจ้งให้บริษัทดำเนินการแก้ไขหรือคืนเงินในส่วนที่ถูกหักเกินไปได้โดยตรง

13. ท่านมีสิทธิทำเรื่องขอเปลี่ยนแปลงผลิตภัณฑ์ที่ซื้อได้ในกรณีที่ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวมีความชำรุดเสียหายตั้งแต่แรก หรือคุณภาพของผลิตภัณฑ์ไม่ได้มาตรฐาน โดยจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรกับทางบริษัท
14. ท่านมีสิทธิทำเรื่องขอคืนผลิตภัณฑ์ที่สั่งซื้อได้โดยจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรกับทางบริษัทพร้อมแนบใบเสร็จตัวจริงภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้
  - ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมโปรแกรมเป็นผู้สมัครแบบ AF และ PS สามารถทำเรื่องขอคืนผลิตภัณฑ์ได้ภายใน 7 วันนับแต่วันที่ได้รับผลิตภัณฑ์
  - ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมโปรแกรมเป็นผู้ร่วมธุรกิจ (BA) สามารถทำเรื่องขอคืนผลิตภัณฑ์ได้ภายใน 90 วันนับแต่วันที่สั่งซื้อผลิตภัณฑ์
  - บริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการเปลี่ยนคืนสินค้าในกรณีที่ท่านไม่สามารถนำใบเสร็จรับเงินต้นฉบับมาแสดง หรือความเสียหายของสินค้าเกิดขึ้นโดยเจเนนหรือการใช้ไม่ถูกต้อง และท่านต้องเข้าไปศึกษานโยบายการเปลี่ยนคืนสินค้าของบริษัททางเว็บไซต์ที่อยู่เสมอทั้งนี้ท่านรับทราบและเข้าใจดีว่าการที่ท่านเข้าร่วมโปรแกรมนี้ท่านจะได้รับผลิตภัณฑ์อย่างต่อเนื่องตามระยะเวลาที่กำหนดในข้อตกลง ดังนั้น การที่ท่านคืนผลิตภัณฑ์ที่สั่งซื้อ บริษัทจะถือว่าเป็นการบอกเลิกข้อตกลงเข้าร่วมโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติและมีผลให้โปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติถูกยกเลิกในทันที รวมทั้งท่านจะไม่ได้รับส่วนลดพิเศษตามเงื่อนไขของข้อตกลง
15. ในกรณีที่ข้อตกลงการเข้าร่วมโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติมีขึ้นต้องยกเลิกก่อนครบกำหนดระยะเวลาในรอบ 6 เดือน โดยความผิดมิได้เกิดจากบริษัท ท่านยินยอมที่จะให้บริษัทปรับเงินจำนวน 500 บาท รวมทั้งคืนมูลค่าผลิตภัณฑ์สมนาคุณ (ของแถม) ที่รับไปก่อนหน้านี้ โดยบริษัทจะเรียกเก็บจากท่านโดยตรง หรือหักเงินผ่านบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิตที่ท่านได้ให้ความยินยอม หรือวิธีการใดๆ หรือหักจากค่าคอมมิชชั่น หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ท่านจะได้รับจากบริษัท (ถ้ามี)
16. ท่านยินยอมที่จะให้บริษัททำการระงับหรือยกเลิกการเข้าร่วมโปรแกรมของท่านได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้าหากพบว่า
  - ท่านไม่ปฏิบัติตามนโยบายและระเบียบข้อบังคับของบริษัท หรือหมายเลขสมาชิกของท่านถูกยกเลิก
  - ท่านไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงการเข้าร่วมโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติ
  - นำโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติไปใช้ในทางที่ไม่ถูกต้อง หรือบริษัทสังเกตเห็นว่าอาจเกิดความเสียหายได้

### พื้นที่จัดส่งผลิตภัณฑ์ไปโปรแกรมอโต้ชิพ

- ภาคตะวันออก** • อ.เกาะกูด จ.ตราด 23000 • อ.เกาะช้าง จ.ตราด 23170 • อ.เกาะสีชัง จ.ชลบุรี 20120
- ภาคเหนือ** • อ.แม่สรวย จ.เชียงราย 57180 • อ.เวียงแก่น จ.เชียงราย 57310 • อ.สะเมิง จ.เชียงใหม่ 50250 • อ.ดอยเต่า จ.เชียงใหม่ 50260 • อ.อมก๋อย จ.เชียงใหม่ 50310 • อ.เวียงแหง จ.เชียงใหม่ 50350 • อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.น่าน 55130 • อ.บ่อเกลือ จ.น่าน 55220 • อ.วังชิ้น จ.แพร่ 54160 • อ.สนมเย จ.แม่ฮ่องสอน 58110 • อ.แม่ลาหย้อย จ.แม่ฮ่องสอน 58120 • อ.ขุนยวม จ.แม่ฮ่องสอน 58140 • อ.ปางมะผ้า จ.แม่ฮ่องสอน 58150 • อ.แม่พริก จ.ลำปาง 52180
- ภาคกลาง** • อ.น้ำหนาว จ.เพชรบูรณ์ 67260
- ภาคตะวันตก** • อ.ทองผาภูมิ จ.กาญจนบุรี 71180 • อ.สังขละบุรี จ.กาญจนบุรี 71240 • อ.อุ้มผาง จ.ตาก 63170
- ภาคใต้** • อ.เกาะลันตา จ.กระบี่ 81150 • อ.รีเสาะ จ.นราธิวาส 96150 • อ.แว้ง จ.นราธิวาส 96160 • อ.สุคีริน จ.นราธิวาส 96190 • อ.ศรีสาคร จ.นราธิวาส 96210 • อ.เกาะยาว จ.พังงา 82160 • อ.เบตง จ.ยะลา 95110 • อ.เกาะพะงัน จ.สุราษฎร์ธานี 84280 • อ.เกาะเต่า จ.สุราษฎร์ธานี 84360



# หนังสือยินยอมให้หักบัญชีบัตรเครดิตหรือบัญชีธนาคาร

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรียน ผู้จัดการธนาคาร ..... สาขา .....

ข้าพเจ้า (ชื่อ - นามสกุล) .....

สถานที่ติดต่อ .....

โทรศัพท์มือถือ .....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน .....

อีเมล .....

หักเงินผ่านบัญชีบัตรเครดิต เป็นเจ้าของบัตรเครดิตด้านล่างนี้

ชื่อ-สกุล (ภาษาไทย) .....

ชื่อ-สกุล (ภาษาอังกฤษ) (ตรงกับระบุในบัตร) .....

หมายเลขบัตร .....

วันบัตรหมดอายุ - .....

ประเภทบัตร  VISA  MasterCard  อื่นๆ .....

ธนาคารที่ออกบัตร .....

หักเงินผ่านบัญชีธนาคาร

บัญชีธนาคาร  ธนาคารไทยพาณิชย์  ธนาคารกรุงไทย

เป็นเจ้าของบัญชีธนาคารประเภท  ออกระพย์  กระแสรวบ

เลขที่บัญชีธนาคาร .....

ชื่อบัญชี .....

เอกสารเพิ่มเติม

\*\*\*\*แนบสำเนาบัญชีธนาคารหรือสำเนาบัตรเครดิต พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของบัญชีธนาคารหรือเจ้าของบัตรเครดิต

\*\*\*\*แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของบัญชีธนาคารหรือเจ้าของบัตรเครดิต พร้อมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของบัญชีธนาคารหรือเจ้าของบัตรเครดิต

## ข้าพเจ้าขอทำหนังสือฉบับนี้เพื่อบออำนาจให้แก่ธนาคาร ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารที่ข้าพเจ้าได้ระบุเลือกไว้ข้างต้นหักเงินจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ บริษัท ยูนิลีเวอร์ ไทย เทรดดิ้ง จำกัด (ต่อไปเรียกว่า "บริษัท") ในค่าสินค้า และ/หรือ ค่าบริการ และ/หรือภาระหนี้อื่นใดก็ตามตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และ/หรือ ข้อมูลที่ธนาคารได้รับจากบริษัทผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

และ/หรือ ผ่านสื่อบันทึกข้อมูลและ/หรือ ผ่านช่องทางใดๆ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัทตามที่บริษัทกำหนด โดยให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่างๆ เกี่ยวกับการหักเงินจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตกับยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตที่ธนาคารได้ทำขึ้นมีความถูกต้องทุกประการ

ในการหักเงินจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัท หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งก่อนการหักเงินไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้หรือ สื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หักโอนจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้ และ/หรือ ข้อมูลจากสื่อต่างๆ ที่ธนาคารได้รับจากบริษัทและถ้าในกรณีที่ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีหรือบัตรเครดิตเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทนั้นได้ก่อให้เกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคารข้าพเจ้ายินยอมชดเชยค่าเสียหายให้แก่ธนาคารทุกประการโดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

นอกจากนี้ ข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีขณะนั้นเท่านั้นรวมทั้งไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวนี้ได้จากใบรับเงิน และ/หรือ ใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีธนาคารหรือเลขบัตรเครดิตข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่ว่าโดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตฉบับนี้คงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การขอให้หักบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นให้มีผลใช้บังคับทันทีนับแต่วันทำหนังสือนี้และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยทำเป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบก่อนล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 1 เดือน

ลงชื่อ ..... ผู้ให้ความยินยอม

( ..... )

ตามลายมือชื่อที่ไว้กับธนาคาร

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร
รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม	ตรวจสอบลายมือชื่อเจ้าของบัญชีแล้วถูกต้อง
ลงชื่อ .....	ลงชื่อ .....
( ..... )	( ..... )
บริษัท ยูนิลีเวอร์ ไทย เทรดดิ้ง จำกัด	ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา
	เลขที่บัตรพนักงาน .....



# เงื่อนไขสำคัญในการสมัครโปรแกรมออโต้ชีพ

โปรดอ่านเพื่อสิทธิประโยชน์ของท่าน

เพื่อให้สมาชิกรับทราบเงื่อนไขการเข้าร่วมโปรแกรมออโต้ชีพอย่างชัดเจน บริษัทขอชี้แจงเงื่อนไขหลักตามที่ระบุด้านล่าง เมื่ออ่านแล้วกรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ทุกข้อและเซ็นรับทราบตามที่ทางบริษัทกำหนด

ผู้เข้าร่วมโปรแกรมจะต้องเสียค่าปรับเป็นเงิน **500 บาท** ในกรณีที่ยกเลิกโปรแกรมก่อนครบ 6 เดือน / หรืออยู่ไม่ครบโปรแกรม 6 เดือน และจะต้องคืนผลิตภัณฑ์ที่สมัครมาคืนที่ได้รับไปก่อนหน้านี้ หรือชำระเป็นเงินคืนตามมูลค่าของผลิตภัณฑ์ โดยบริษัทจะเรียกเก็บจากท่านโดยตรง หรือหักเงินผ่านบัญชีธนาคาร หรือตัดบัตรเครดิตที่ท่านเซ็นให้ความยินยอม หรือวิธีการใดๆ หรือหักจากค่าคอมมิชชั่น หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ท่านจะได้รับจากบริษัท (ถ้ามี)

ผู้เข้าร่วมโปรแกรมต้องรับผิดชอบค่าขนส่งสินค้าพร้อมของสมัครมาคืนบริษัท (สำนักงานใหญ่) กรณีที่ยกเลิกโปรแกรมก่อนครบ 6 เดือน / หรืออยู่ไม่ครบโปรแกรม 6 เดือน พร้อมเอกสารใบคำร้องขอยกเลิกโปรแกรมเป็นลายลักษณ์อักษร และแนบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาบัตรเครดิตที่ท่านยินยอมให้ตัดเงิน

บริษัทรับชำระเงินโดยการหักเงินผ่านบัญชีธนาคารและบัตรเครดิต กรุณากรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักเงินในบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตให้ครบถ้วน พร้อมส่งสำเนาบัตรเครดิตหรือบัญชีธนาคาร และสำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของบัญชีที่ยอมให้หักชำระค่าสินค้า

กรณีหักบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตไม่ผ่าน 1 รอบ บริษัทจะหักอีกครั้งในรอบถัดไป และเริ่มนับโปรแกรมออโต้ชีพของท่านใหม่เป็นเดือนที่ 1

โปรแกรมออโต้ชีพจะต่ออายุการรับประกันผลิตภัณฑ์ทุกๆ 6 เดือนแบบอัตโนมัติ หากท่านต้องการยกเลิกโปรแกรมกรุณาแจ้งยกเลิกมายังบริษัทเป็นลายลักษณ์อักษร ล่วงหน้า 30 วัน

ลงชื่อผู้สมัคร.....

(.....)

วันที่ .....

## หลักการสมัครโปรแกรมออโต้ชีพ

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาบัตรเครดิต หรือ
- สำเนาหน้าแกลสนุดบัญชีธนาคาร

หมายเหตุ กรณียื่นเอกสารสมัครไม่ครบ ผู้สมัครต้องนำส่งเอกสารภายใน 15 วัน นับจากวันที่สมัคร มิเช่นนั้นจะถือว่าการสมัครไม่สมบูรณ์ และโปรแกรมจะถูกยกเลิกโดยอัตโนมัติ พร้อมเสียค่าปรับ 500 บาท