

โปรแกรมอโต้ชีพ

จัดส่งผลิตภัณฑ์อัตโนมัติถึงบ้านทุกเดือน
กรกฎาคม-ธันวาคม 2560



**พิเศษสุด! กับของสมนาคุณ
สุดคุ้มที่คุณเลือกได้**



รับฟรี! เพอร์เฟค เรเดียนซ์ หรือ บียอนด์ มากี พลัส

5 สิทธิประโยชน์ดีๆ เมื่อสมัครโปรแกรมอโต้ชีพ

-  สุขภาพดีอย่างต่อเนื่องด้วยผลิตภัณฑ์เสริมอาหารคุณภาพระดับโลก บียอนด์ มากี พลัส และ บียอนด์ โไลฟ์ เซนเชียล
-  ชำระค่าผลิตภัณฑ์รายเดือนง่ายๆ โดยหักบัตรเครดิตหรือหักจากบัญชีธนาคาร
-  รับผลิตภัณฑ์สมนาคุณที่คุณเลือกได้ตามเงื่อนไขที่บริษัทกำหนด **ฟรี!**
-  บริการจัดส่งผลิตภัณฑ์ถึงบ้าน **ฟรี!**
-  รับเงินคืน 500 บาททุกเดือน สำหรับการสมัคร FAMILY PACK 1 ชุด

สนใจสมัครได้ที่ www.avianceshop.com

ยูนิลีเวอร์ เน็กเวิร์ค เซ็นเตอร์ หรือ อวียองซ์ ซ็อบ ทุกสาขา
สอบถามเพิ่มเติม **Call Center 0-2554-2455**



>>>>
beyonde™

MAQUI PLUS+

Multi Fruits & Berries

ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารชนิดน้ำ
จากผลไม้สกัดเข้มข้น
ตระกูลเบอร์รี่

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



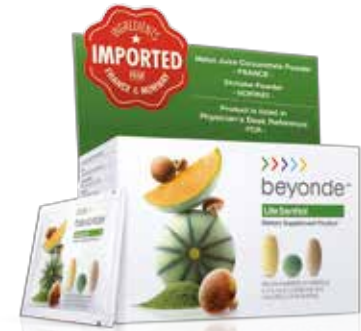
10-3-08945-1-0191



>>>>
beyonde™




LifeSential

บียอนด์ โไลฟ์ เซนเชียล เครื่องหมายการค้า



ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารวิตามินรวมและแร่ธาตุ ผงน้ำเมลอนเข้มข้น
และโคเอนไซม์คิวเทน สำหรับวัยคลอเรลลา และผงเห็ดชิตาเกะ

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

-  บิลตีวิตามินส์พลัสมินเนอรัลส์
(MULTIVITAMINS PLUS MINERALS)
-  เอส-โอ-ดี พลัสโคเอนไซม์คิวเทน
(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



โปรแกรมมอโต้ชีพของคุณ

เลือกผลิตภัณฑ์และจำนวนที่ต้องการรับต่อเดือน ต่อเนื่อง 6 เดือน (ต่ออายุอัตโนมัติทุกๆ 6 เดือน)



FAMILY PACK

บียอนด์ มากี พลัส แพ็ค 6 ขวด

ราคา **9,600** บาทต่อเดือน (CV105/QV102)

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

แบบหักบัตรเครดิต

หักบัญชีธนาคาร

OPTION 1 NEW!

รับฟรี เพอร์เฟค เรเดียนซ์ 60 แคปซูล (จัดส่งครั้งละ 1 กล่อง ในเดือนที่ 2, 4, 6) รวมจำนวน ชุด ผู้ร่วมธุรกิจ (BA) **รับเงินคืน 500** บาท ทุกเดือน



OPTION 1 NEW!

รับฟรี เพอร์เฟค เรเดียนซ์ 60 แคปซูล 3 กล่อง (จัดส่งในเดือนที่ 6) รวมจำนวน ชุด ผู้ร่วมธุรกิจ (BA) **รับเงินคืน 500** บาท ทุกเดือน



OPTION 2

รับฟรี มากี พลัส แพ็คคู่ (จัดส่งในเดือนที่ 2, 4, 6) รวมจำนวน ชุด ผู้ร่วมธุรกิจ (BA) **รับเงินคืน 500** บาท ทุกเดือน



OPTION 2

รับฟรี มากี พลัส แพ็ค 6 ขวด (จัดส่งในเดือนที่ 6) รวมจำนวน ชุด ผู้ร่วมธุรกิจ (BA) **รับเงินคืน 500** บาท ทุกเดือน



DUO PACK

บียอนด์ มากี พลัส แพ็คคู่

ราคา **3,200** บาทต่อเดือน (CV35/QV34)

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

OPTION 1 NEW!

รับฟรี เพอร์เฟค เรเดียนซ์ 60 แคปซูล 1 กล่อง (จัดส่งในเดือนที่ 6) รวมจำนวน ชุด



OPTION 2

รับฟรี มากี พลัส แพ็คคู่ (จัดส่งในเดือนที่ 6) รวมจำนวน ชุด



FAMILY PACK

บียอนด์ ไลฟ์ เซนเซียล 3 กล่อง

ราคา **7,950** บาทต่อเดือน (CV111/QV108)

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

แบบหักบัตรเครดิต

หักบัญชีธนาคาร

รับฟรี

บียอนด์ ไลฟ์ เซนเซียล 3 กล่อง (จัดส่งครั้งละ 1 กล่อง ในเดือนที่ 2, 4, 6) ผู้ร่วมธุรกิจ (BA) **รับเงินคืน 500** บาท ทุกเดือน



รับฟรี

บียอนด์ ไลฟ์ เซนเซียล 3 กล่อง (จัดส่งในเดือนที่ 6) ผู้ร่วมธุรกิจ (BA) **รับเงินคืน 500** บาท ทุกเดือน



SINGLE PACK

บียอนด์ ไลฟ์ เซนเซียล 1 กล่อง

ราคา **2,650** บาทต่อเดือน (CV37/QV36)

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

รับฟรี

บียอนด์ ไลฟ์ เซนเซียล 1 กล่อง (จัดส่งในเดือนที่ 6)



- เงื่อนไข**
- ไม่สามารถเปลี่ยนหรือคละรายการของสมาชิกคุณระหว่างโปรแกรมได้
 - ผู้สมัครหรือต่ออายุโปรแกรมมอโต้ชีพตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2560 เป็นต้นไป จึงจะมีสิทธิ์เลือกของสมาชิกแบบใหม่ได้
 - ผลิตภัณฑ์สมาชิกของคุณไม่มีคะแนน
 - ผลิตภัณฑ์ที่รับสิทธิ์จากรายการโปรโมชั่นไม่สามารถแลก เปลี่ยน หรือคืนได้
 - บริษัทขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า

ยอดรวมผลิตภัณฑ์ที่รับต่อเดือน.....บาทต่อเดือน

ใบสมัครโปรแกรมออโต้ชิพ

(AUTOSHIP PROGRAM) กรณีสมัคร AF หรือ PS ฟรี ต้องยื่นใบสมัคร AF หรือ PS มาพร้อมกับใบสมัครออโต้ชิพ

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

ข้าพเจ้าต้องการเข้าร่วมโปรแกรมออโต้ชิพ

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

(ต่ออายุอัตโนมัติทุก 6 เดือน)

*กรณีวันหักบัญชีธนาคารหรือหักบัตรเครดิตที่ท่านระบุไว้ตรงกับวันหยุด ทางบริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการหักบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตก่อนหรือหลังวันที่ระบุ เพื่อให้ท่านได้รับสินค้าตรงเวลามากที่สุด

ข้าพเจ้าได้อ่านแล้วเข้าใจโดยตลอด และยอมรับในเงื่อนไขของข้อตกลงที่ระบุตามใบสมัครนี้

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

ยื่นใบสมัครได้ที่ ยูนิลีเวอร์ เน็ทเวิร์ค เซ็นเตอร์ หรือ อารีเยอช ซ็อบ ทุกสาขา โดยผู้สมัครรับผลิตภัณฑ์สำหรับเดือนแรกได้เลย โดยชำระเป็นเงินสด หรือบัตรเครดิต และรับผลิตภัณฑ์เดือนต่อๆ ไป จากการจัดส่งของบริษัท โดยหักบัญชีบัตรเครดิตหรือหักจากบัญชีธนาคารเป็นรายเดือน



หรือสแกน QR CODE เพื่อสมัครผ่าน
www.avianceshop.com

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

ข้อตกลงการเข้าร่วมโปรแกรมออโต้ชิพ (AUTOSHIP PROGRAM)

*โปรดศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับข้อตกลงและข้อกำหนดเพื่อประโยชน์ของท่าน

- ผู้ร่วมธุรกิจหรือผู้สมัครแบบ AF และ PS (ต่อไปในข้อตกลงนี้จะเรียกว่า "ผู้เข้าร่วมโปรแกรม" หรือ "ท่าน") ที่ตกลงจะเข้าร่วมโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติจะต้องกรอกใบสมัครและแบบฟอร์มตามที่บริษัทกำหนดให้ครบถ้วน
- บริษัทจะรับชำระเงินโดยการหักเงินผ่านบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิต ดังนั้น ท่านต้องกรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักเงินในบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตให้ครบถ้วน
- ท่านสามารถเลือกชำระเงินด้วยเงินสด บัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิตได้เฉพาะผลิตภัณฑ์ชุดแรกเท่านั้น ได้ทำการยื่นเอกสารการสมัครพร้อมทั้งแจ้งความประสงค์ขอสั่งซื้อผลิตภัณฑ์ชุดแรกทันทีที่ ยูนิลีเวอร์ เน็ทเวิร์ค เซ็นเตอร์ หรือ อารีเยอช ซ็อบ หลังจากนั้น ในแต่ละงวด บริษัทจะทำการหักเงินจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตที่ท่านได้ให้ความยินยอมไว้ โดยเมื่อบริษัทได้รับชำระเงินแล้ว บริษัทจะจัดส่งใบเสร็จรับเงิน/ใบกำกับภาษีให้ท่านต่อไป
- บริษัทได้กำหนดกรอบการสั่งซื้อและตัดเงินผ่านบัญชีบัตรเครดิตเพื่อชำระค่าผลิตภัณฑ์ในแต่ละเดือนจะมีขึ้นในวันที่ 5, 10 และ 20 ของแต่ละเดือน เว้นแต่ในเดือนหนึ่ง วันที่กำหนดข้างต้นตรงกับวันเสาร์ วันอาทิตย์ หรือวันหยุดนักขัตฤกษ์ บริษัทจะทำการสั่งซื้อและตัดเงินในวันทำการถัดไป โดยท่านสามารถระบุกรอบการสั่งซื้อและตัดเงินได้ หรือหากท่านไม่ระบุในเอกสารสมัคร บริษัทจะถือว่ากำหนดกรอบการสั่งซื้อและตัดเงินให้เป็นวันที่ถึงกำหนดถัดไป
- โปรแกรมการจัดส่งอัตโนมัติในแต่ละรอบจะมีระยะเวลา 6 เดือน ละ 1 งวดการสั่งซื้อ รวมทั้งสิ้น 6 งวด
- กรณีหักเงินผ่านบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตไม่ผ่าน 1 รอบ บริษัทจะหักอีกครั้งในรอบถัดไป และเริ่มนับโปรแกรมออโต้ชิพของท่านใหม่เป็นเดือนที่ 1
- ท่านเข้าใจดีว่า บริษัทจะยึดถือข้อมูลที่ท่านได้กรอกไว้ในใบสมัครโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติเป็นหลัก โดยไม่เปลี่ยนแปลง (รายละเอียด หมายถึง ผลิตภัณฑ์ จำนวนวันที่สั่งซื้อ ที่อยู่จัดส่ง เลขที่บัญชีธนาคาร หรือเลขที่บัตรเครดิต)
- ในกรณีที่บัตรเครดิตของท่านสูญหาย ท่านต้องแจ้งทางบริษัทให้ทราบภายใน 24 ชั่วโมง มิเช่นนั้น หากการสั่งซื้อได้ถูกทำขึ้นโดยตัดเงินผ่านบัตรเครดิตดังกล่าวแล้ว ท่านจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายดังกล่าวและในกรณีที่มีการต่ออายุบัตรเครดิตท่านต้องจัดส่งสำเนาบัตรเครดิตใหม่ (ด้านหน้าและด้านหลัง) สำหรับปรับปรุงข้อมูลพื้นฐานข้อมูลของบริษัท
- หากบริษัทมีความจำเป็นต้องปรับปรุงผลิตภัณฑ์ ปรับราคา ยกเลิกการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ หรืออื่นๆ ตามที่ระบุในโปรแกรมการจัดส่งอัตโนมัติ บริษัทจะแจ้งให้ท่านทราบล่วงหน้าผ่านสื่อต่างๆ ของบริษัท
- ท่านรับทราบดีว่า หากท่านไม่ต้องการต่ออายุโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติเมื่อครบกำหนดระยะเวลาในแต่ละรอบตามเงื่อนไขในข้อตกลงนี้ ท่านจะต้องแจ้งความประสงค์ดังกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษรมายังบริษัทล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 30 วันก่อนวันครบกำหนดในแต่ละรอบ มิเช่นนั้น ทางบริษัทจะถือว่าท่านประสงค์จะร่วมโปรแกรมต่อไป โดยบริษัทจะทำการต่ออายุโปรแกรมนี้ให้กับท่านโดยอัตโนมัติทุก 6 เดือน
- สำหรับผู้เข้าร่วมโปรแกรมที่ปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อตกลงทุกประการ บริษัทจะทำการจัดส่งผลิตภัณฑ์ให้กับท่านภายใน 3-7 วันทำการ นับแต่วันที่สั่งซื้อและได้รับชำระเงินหรือหลังจากวันหักธนาคารหักเงินในบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตโดยไม่ได้ตัดคำสั่ง

เงื่อนไขสำคัญในการสมัครโปรแกรมออโต้ชิพ

โปรดอ่านเพื่อสิทธิประโยชน์ของท่าน

เพื่อให้สมาชิกทราบเงื่อนไขการเข้าร่วมโปรแกรมออโต้ชิพอย่างชัดเจน บริษัทขอชี้แจงเงื่อนไขหลักตามที่ระบุด้านล่าง เมื่ออ่านแล้วกรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ทุกข้อและเซ็นรับทราบตามที่ทางบริษัทกำหนด

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

ผู้เข้าร่วมโปรแกรมต้องรับผิดชอบค่าขนส่งสินค้าพร้อมของสมนาคุณคืนบริษัท (สำนักงานใหญ่) กรณีที่ยกเลิกโปรแกรมก่อนครบ 6 เดือน / หรืออยู่ไม่ครบโปรแกรม 6 เดือน พร้อมเอกสารใบคำร้องขอยกเลิกโปรแกรมเป็นลายลักษณ์อักษร และแบบสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาบัตรเครดิตที่ท่านยินยอมให้ตัดเงิน

บริษัทรับชำระเงินโดยการหักเงินผ่านบัญชีธนาคารและบัตรเครดิต กรุณากรอกรายละเอียดในแบบฟอร์มหนังสือยินยอมให้หักเงินในบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตให้ครบถ้วน พร้อมส่งสำเนาบัตรเครดิตหรือบัญชีธนาคาร และสำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของบัญชีที่ยอมให้หักชำระค่าสินค้า

กรณีหักบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตไม่ผ่าน 1 รอบ บริษัทจะหักอีกครั้งในรอบถัดไป และเริ่มนับโปรแกรมออโต้ชิพของท่านใหม่เป็นเดือนที่ 1

โปรแกรมออโต้ชิพจะต่ออายุการรับผลิตภัณฑ์ทุก 6 เดือนแบบอัตโนมัติ หากท่านต้องการยกเลิกโปรแกรมกรุณาแจ้งยกเลิกมายังบริษัทเป็นลายลักษณ์อักษร ล่วงหน้า 30 วัน

ลงชื่อผู้สมัคร

(.....)

วันที่

หลักฐานการสมัครโปรแกรมออโต้ชิพ

- สำเนาบัตรประชาชน
- สำเนาบัตรเครดิต หรือ
- สำเนาหน้าแรกสมุดบัญชีธนาคาร

หมายเหตุ กรณียื่นเอกสารการสมัครไม่ครบ ผู้สมัครต้องนำส่งเอกสารภายใน 15 วัน นับจากวันที่สมัคร มิเช่นนั้นจะถือว่าสมัครไม่สมบูรณ์ และโปรแกรมจะถูกยกเลิกโดยอัตโนมัติ พร้อมเสียค่าปรับ 500 บาท

12. หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทหักจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตของท่านไม่ถูกต้อง โดยในกรณีนี้บริษัทหักเงินไม่ครบหรือขาดไป บริษัทสามารถแจ้งท่านโดยตรงเพื่อดำเนินการหักเงินในส่วนที่ขาดได้ แต่หากในกรณีที่บริษัทมีการเก็บเงินเกิน ท่านสามารถแจ้งให้บริษัทดำเนินการแก้ไขหรือคืนเงินในส่วนที่ถูกหักเกินไปได้โดยตรง
13. ท่านมีสิทธิทำเรื่องขอเปลี่ยนผลิตภัณฑ์ซึ่งได้ในกรณีที่ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวมีความชำรุดเสียหายตั้งแต่แรก หรือคุณภาพของผลิตภัณฑ์ไม่ได้มาตรฐาน โดยจะต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรกับทางบริษัท
14. ท่านมีสิทธิทำเรื่องขอคืนผลิตภัณฑ์ที่สั่งซื้อได้โดยไม่ต้องแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรกับทางบริษัท พร้อมแนบใบเสร็จตัวจริงภายในระยะเวลาที่กำหนดดังนี้
- ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมโปรแกรมเป็นผู้สมัครแบบ AF และ PS สามารถทำเรื่องขอคืนผลิตภัณฑ์ได้ภายใน 7 วัน นับแต่วันที่สั่งซื้อผลิตภัณฑ์
 - ในกรณีที่ผู้เข้าร่วมโปรแกรมเป็นผู้ร่วมธุรกิจ (BA) สามารถทำเรื่องขอคืนผลิตภัณฑ์ได้ภายใน 90 วัน นับแต่วันที่สั่งซื้อผลิตภัณฑ์
 - บริษัทขอสงวนสิทธิ์ที่จะปฏิเสธการเปลี่ยนคืนสินค้าในกรณีที่ท่านไม่สามารถนำใบเสร็จรับเงินต้นฉบับมาแสดง หรือความเสียหายของสินค้าเกิดขึ้นโดยเจตนาหรือการใช้ไม่ถูกต้อง และท่านต้องเข้าไปศึกษา นโยบายการเปลี่ยนคืนสินค้าของบริษัททางเว็บไซต์อยู่เสมอ
- ทั้งนี้ท่านรับทราบและเข้าใจดีว่าเวลาที่ท่านเข้าร่วมโปรแกรมนี้ท่านจะได้รับผลิตภัณฑ์อย่างต่อเนื่องตามระยะเวลาที่กำหนดในข้อตกลง ดังนั้น การที่ท่านคืนผลิตภัณฑ์ที่สั่งซื้อ บริษัทจะถือว่าเป็นการบอกเลิกข้อตกลงเข้าร่วมโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติและมีผลให้โปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติถูกยกเลิกในทันที รวมถึงท่านจะไม่ได้รับส่วนลดพิเศษตามเงื่อนไขของข้อตกลง
15. ในกรณีที่ข้อตกลงการเข้าร่วมโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติมีอันต้องยกเลิกก่อนครบกำหนดระยะเวลาในรอบ 6 เดือน โดยความผิดมิได้เกิดจากบริษัท ท่านยินยอมที่จะให้บริษัทปรับเงินจำนวน 500 บาท รวมทั้งคืนมูลค่าผลิตภัณฑ์สมนาคุณ (ของแถม) ที่รับไปก่อนหน้านั้น โดยบริษัทจะเรียกเก็บจากท่านโดยตรง หรือหักเงินผ่านบัญชีธนาคาร หรือบัตรเครดิตที่ท่านได้ให้ความยินยอม หรือวิธีการใดๆ หรือหักจากค่าคอมมิชชั่น หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ท่านจะได้รับจากบริษัท (ถ้ามี)
16. ท่านยินยอมที่จะให้บริษัททำการระงับหรือยกเลิกการเข้าร่วมโปรแกรมของท่านได้ทันทีโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า หากพบว่า
- ท่านไม่ปฏิบัติตามนโยบายและระเบียบข้อบังคับของบริษัท หรือหมายเลขสมาชิกของท่านถูกยกเลิก
 - ท่านไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงการเข้าร่วมโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติ
 - นำโปรแกรมจัดส่งอัตโนมัติไปใช้ในทางที่ไม่ถูกต้อง หรือบริษัทเห็นว่าคุณอาจเกิดความเสียหายได้

พื้นที่จัดส่งผลิตภัณฑ์โปรแกรมอัตโนมัติ

- ภาคกลาง • อ.น้ำหนาว จ.เพชรบูรณ์ 67260 • อ.บ้านไร่ จ.อุทัยธานี 61180
- ภาคตะวันออก • อ.เกาะสีชัง จ.ชลบุรี 20120 • อ.เกาะกูด จ.ตราด 23000 • อ.เกาะช้าง จ.ตราด 23170
- ภาคตะวันตก • อ.ไทรโยค จ.กาญจนบุรี 71150 • อ.ทองผาภูมิ จ.กาญจนบุรี 71180 • อ.หนองปรือ จ.กาญจนบุรี 71220 • อ.สังขละบุรี จ.กาญจนบุรี 71240 • อ.ศรีสวัสดิ์ จ.กาญจนบุรี 71250 • อ.ท่าสองยาง จ.ตาก 63150 • อ.อุ้มผาง จ.ตาก 63170 • อ.บ้านตาก จ.ราชบุรี 70180 • อ.สวนผึ้ง จ.ราชบุรี 70180
- ภาคเหนือ • อ.ดอยเต่า จ.เชียงใหม่ 50260 • อ.อมก๋อย จ.เชียงใหม่ 50310 • อ.เวียงแหง จ.เชียงใหม่ 50350 • อ.เฉลิมพระเกียรติ จ.น่าน 55130 • อ.เชียงกลาง จ.น่าน 55160 • อ.บ่อเกลือ จ.น่าน 55220
- อ.วังชิ้น จ.แพร่ 54160 • อ.แม่สะเรียง จ.แม่ฮ่องสอน 58110 • อ.สบเมย จ.แม่ฮ่องสอน 58110
- อ.แม่ลาหย่อม จ.แม่ฮ่องสอน 58120 • อ.บ้านโคก จ.อุดรดิตถ์ 63180
- ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ • อ.บึงโขงหลง จ.บึงกาฬ 38220
- ภาคใต้ • อ.เกาะลันตา จ.กระบี่ 81150 • อ.เกาะยาว จ.พังงา 82160 • 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) (ตรงกับที่ระบุในบัตร)	
--	--

หมายเลขบัตร																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วันที่บัตรหมดอายุ	-				
-------------------	---	--	--	--	--

ประเภทบัตร VISA MasterCard อื่นๆ

ธนาคารที่ออกบัตร	
------------------	--

หักเงินผ่านบัญชีธนาคาร

บัญชีธนาคาร ธนาคารไทยพาณิชย์ ธนาคารกรุงศรีอยุธยา

เป็นเจ้าของบัญชีธนาคารประเภท ออกรับ กระแสรายวัน

เลขที่บัญชีธนาคาร																			
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ชื่อบัญชี.....

เอกสารเพิ่มเติม
 ***แนบสำเนาบัญชีธนาคารหรือสำเนาบัตรเครดิต หรือมลงนามรับรองสำเนาถูกต้องโดยเจ้าของบัญชีธนาคาร หรือเจ้าของบัตรเครดิต
 ***แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของบัญชีธนาคารหรือเจ้าของบัตรเครดิต หรือมลงนามรับรอง สำเนาถูกต้องโดยเจ้าของบัญชีธนาคารหรือเจ้าของบัตรเครดิต

ข้าพเจ้าขอทำหนังสือฉบับนี้เพื่อมอบอำนาจให้ธนาคาร ดังต่อไปนี้

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้ธนาคารที่ข้าพเจ้าได้ระบุเลือกไว้ข้างต้นหักเงินจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตดังกล่าวของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่ บริษัท ยูนิลีเวอร์ ไทย เทรคตั้ง จำกัด (ต่อไปเรียกว่า “บริษัท”) ในค่าสินค้า และ/หรือ ค่าบริการ และ/หรือภาระหนี้อื่นใดก็ตาม ตามจำนวนเงินที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ และ/หรือ ข้อมูลที่ธนาคารได้รับจากบริษัทผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

และ/หรือ ผ่านสื่อบันทึกข้อมูลและ/หรือ ผ่านช่องทางใดๆ และนำเงินดังกล่าวโอนเข้าบัญชีของบริษัทตามที่บริษัทกำหนด โดยให้ถือว่าบรรดาเอกสารต่างๆ เกี่ยวกับการหักเงินจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตกับ ยินยอมให้ธนาคารเรียกเก็บเงินผ่านบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตที่ธนาคารได้ทำขึ้นมีความถูกต้องทุกประการ

ในการหักเงินจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัท หากปรากฏในภายหลังว่าจำนวนเงินที่บริษัทแจ้งแก่ธนาคารนั้นไม่ถูกต้องและธนาคารได้ทำการหักเงินจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตของข้าพเจ้าตามจำนวนที่ปรากฏในใบแจ้งหนี้ หรือ สื่อข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์เรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงที่จะดำเนินการเรียกร้องเงินจำนวนดังกล่าวจากบริษัทโดยตรง โดยข้าพเจ้าขอสงวนสิทธิ์ในการเรียกร้องหรือฟ้องร้องให้ธนาคารชดเชยเงินที่ธนาคารได้หัก โอนจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตของข้าพเจ้าเพื่อชำระหนี้แก่บริษัทตามใบแจ้งหนี้ และ/หรือข้อมูลจากสื่อต่างๆที่ธนาคารได้รับจากบริษัทและถ้าในกรณีที่ข้าพเจ้าตกลงที่จะให้ธนาคารหักเงินจากบัญชีหรือบัตรเครดิตเพื่อชำระหนี้ และ/หรือ บรรดาภาระผูกพันต่างๆ ให้แก่บริษัทนั้นได้ก่อให้เกิดความเสียหายใดๆ แก่ธนาคารข้าพเจ้ายินยอมชดเชยค่าเสียหายให้แก่ธนาคารทุกประการโดยไม่เงื่อนไขใดๆ ทั้งสิ้น

นอกจากนี้ ข้าพเจ้ายอมรับว่าธนาคารจะหักเงินจากบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตของข้าพเจ้าได้ต่อเมื่อเงินในบัญชีมีเพียงพอในการหักบัญชีและหนี้ที่ข้าพเจ้าไม่ประสงค์จะให้ธนาคารแจ้งการหักบัญชีแต่อย่างใด เนื่องจากข้าพเจ้าสามารถทราบรายการดังกล่าวผ่านได้จากใบรับเงิน และ/หรือ ใบเสร็จรับเงินของบริษัทอยู่แล้ว

ในกรณีที่เอกสารหลักฐานเลขที่บัญชีธนาคารหรือเลขบัตรเครดิตข้างต้นได้เปลี่ยนแปลงไปไม่โดยเหตุใดก็ตาม ข้าพเจ้าตกลงให้หนังสือยินยอมให้หักบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตฉบับนี้ยังคงมีผลใช้บังคับสำหรับบัญชีธนาคารหรือบัตรเครดิตหมายเลขที่ได้เปลี่ยนแปลงนั้นๆ ได้ด้วยทุกประการ

การขอให้หักบัญชีธนาคารดังกล่าวข้างต้นให้มีผลใช้บังคับนับแต่วันทำหนังสือนี้และให้คงมีผลบังคับต่อไปจนกว่าข้าพเจ้าจะได้เพิกถอนโดยที่เป็นลายลักษณ์อักษรให้ธนาคารและบริษัททราบก่อนล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 1 เดือน

ลงชื่อ ผู้ให้ความยินยอม
 (.....)
 ตามลายมือชื่อที่ไว้กับธนาคาร

สำหรับบริษัท	สำหรับธนาคาร
รับรองลายมือชื่อผู้ให้ความยินยอม	ตรวจสอบลายมือชื่อเจ้าของบัญชีแล้วถูกต้อง
ลงชื่อ	ลงชื่อ
(.....)	(.....)
บริษัท ยูนิลีเวอร์ ไทย เทรคตั้ง จำกัด	ลายมือชื่อผู้รับมอบอำนาจสาขา
	เลขที่บัญชีพนักงาน.....

