



直销商申请

LIFEWAVE, INC. 9775 BUSINESSPARK AVE, SAN DIEGO, CA 92131 WWW.LIFEWAVE.COM
USA ▶ TEL: +1(866) 202-0065 / FAX: +1(858) 459-9876 **EUR** ▶ TEL: +353 91 874 600 / FAX: +353 91 874 655
 EMAIL: customerservice@lifewave.com EMAIL: customerserviceeu@lifewave.com

申请人信息

申请的网站 URL www.lifewave.com/		直销商身份证编号 (本公司专用)
姓氏 (请打印) 名字	业务用名 (如果不同于申请人姓名)	出生日期 (选填) 月 / 日 / 年
电话号码 (日间) 传真号码	电子邮件地址:	语言首选项 (默认为英语)
账单地址	发货地址	
城市 州 邮编 郡 国家	城市 州 邮编 郡 国家	
联合申请人形势 名字 中间名首字母	电话号码 (如果不同于申请人)	联合申请人电子邮件地址

保荐人信息

保荐人的直销商号	保荐人的姓氏	名字	中间名首字母	电话号码 (日间)
----------	--------	----	--------	-----------

实体证明

勾选相应栏: <input type="checkbox"/> 个人/独资经营人 <input type="checkbox"/> 联合申请人 <input type="checkbox"/> 合伙企业 <input type="checkbox"/> 公司 <input type="checkbox"/> 其他: _____	本人/我们兹证明以下事项属实, 否则甘愿承受伪证处罚: 1. 本申请中填入的信息正确无误; 2. 本人无应缴纳预扣税的收入, 因为 (a) 本人享受预扣税豁免 *(b) 美国国税局 (IRS) 没有通知本人因未申报所有利息或红利而需要预扣税, 或 (c) IRS 已通知本人无需再预扣税; 及 3. 本人是美国公民 (包括美国居留侨民) * 证明指南: 如果 IRS 已通知您目前需要预扣税, 则您应该删去以上第 2 项
社会安全号 或 EIN 号 (雇主身份证号)	申请人签名 X 日期

申请费用支付

本人理解成为 LifeWave, LLC 直销商需要满足的唯一财务条件是 25.00 美元的 LifeWave 复制网站申请费用 (加收任何适用税)。

申请费用支付: Visa MasterCard Discover

信用卡卡号 cvv 码 (卡背面)	到期日期
姓名 (如卡上所示)	持卡人签名 日期 X

条款与细则

本人已经阅读并同意 LifeWave 网站上的条款与细则, 且熟知 LifeWave, LLC 政策和程序中所述的退货政策。条款与细则通过引用完全并入 LifeWave, LLC 网站, 本人兹同意受其约束。本人证实自己已成年并有能力依法履行本合同。本人已经阅读并同意 LifeWave, LLC 政策和程序, 且同意其中所载的保密性条款。

申请人签名 X	日期	共同申请人签名 X	日期
----------------	----	------------------	----

***如要下订单或注册自动发货, 请登录您的网站或联系 LifeWave 客户支持部, 电话: 1-866-202-0065。**

LIFEWAVE, INC 报酬计划的参与者有权随时以任何理由注销。
 注销必须以书面形式提交至公司的客户服务部或邮寄至 LIFEWAVE, INC。