

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ BỔ SUNG VỢ/CHỒNG CỦA THÀNH VIÊN**  
**(Phần dành cho người yêu cầu)**

Tên Thành Viên: \_\_\_\_\_

Mã số Thành Viên: \_\_\_\_\_ Số điện thoại: \_\_\_\_\_

Là Thành Viên của Herbalife, bạn có thể yêu cầu Công ty bổ sung vợ/chồng của mình vào cùng Mã Số Thành Viên, trong đó, bạn là Thành Viên ký Hợp Đồng Tham Gia Bán Hàng Đa Cấp và là người sở hữu Mã Số Thành Viên. Khi được bổ sung vào Mã số Thành Viên chung, vợ/chồng của bạn sẽ cùng chịu các trách nhiệm và nghĩa vụ của Thành Viên được quy định tại Hợp Đồng Tham Gia Bán Hàng Đa Cấp và Tài Liệu. Theo đó, mỗi Thành Viên đều phải chịu trách nhiệm, và phải chấp nhận nghĩa vụ đối với, và chịu ràng buộc bởi bất kỳ hành động hoặc sự bỏ qua không hành động nào của Thành Viên còn lại.

Mọi giao dịch, thay đổi liên quan tới Mã Số Thành Viên chung sẽ chỉ được thực hiện thông qua Thành Viên ký Hợp Đồng Tham Gia Bán Hàng Đa Cấp. Hoa hồng, tiền thưởng, lợi ích kinh tế bằng tiền sẽ được thanh toán vào tài khoản ngân hàng dưới tên Thành Viên ký Hợp Đồng Tham Gia Bán Hàng Đa Cấp. (Tham khảo Quy tắc 2.1.5 và 2.1.7 của Quy Tắc Hoạt Động).

Nếu Thành Viên có thắc mắc, vui lòng liên hệ Phòng Dịch Vụ Thành Viên theo số điện thoại (028) 3827-9292.

\_\_\_\_\_  
(Chữ ký của Thành Viên)\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Ngày/Tháng/Năm)**PHẦN QUAN TRỌNG**

Vui lòng nộp kèm theo Đơn này những tài liệu sau:

- 01 Bản sao chứng thực của Giấy Chứng nhận đăng ký kết hôn;
- 01 Bản sao chứng thực Chứng minh nhân dân/Căn cước công dân (CMND/CCCD) còn giá trị của vợ/chồng.

**Lưu ý:** Đơn Đề Nghị Bổ Sung Vợ/Chồng Của Thành Viên này chỉ có giá trị kể từ ngày được Công ty phê duyệt.

**XÁC NHẬN HOẠT ĐỘNG TRƯỚC ĐÂY**  
**(Phần dành cho vợ/chồng của Thành Viên)**Chữ ký của tôi bên dưới chỉ ra rằng, tôi, \_\_\_\_\_  
(Tên vợ/chồng của Thành Viên)

Số CMND/CCCD của vợ/chồng Thành Viên: \_\_\_\_\_

Điện thoại: \_\_\_\_\_ Địa chỉ email: \_\_\_\_\_

 chưa từng sở hữu hoặc cùng tham gia bất kỳ Mã Số Thành Viên nào của Herbalife  
HOẶC đã từng sở hữu hoặc cùng tham gia Mã Số Thành Viên dưới đây:

Tên Thành Viên: \_\_\_\_\_ Mã số Thành Viên: \_\_\_\_\_

Ngày hoạt động cuối cùng liên quan đến Mã Số Thành Viên đó: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Ngày Tháng Năm)

---

(Chữ ký của Vợ/Chồng Thành Viên)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Ngày/Tháng/Năm)

**PHÊ DUYỆT CỦA CÔNG TY**

---

(Chữ ký của Người đại diện pháp lý/theo ủy quyền của Công ty)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Ngày/Tháng/Năm)