



KK INDONESIA

FORMULIR SEMENTARA PERMOHONAN DISTRIBUTORSHIP (KKD)

SILAH DENGAN HURUF CETAK SECARA BENAR DAN TELITI TANPA CORETAN/ TILAP

Tanggal :

DATA PERMOHONAN			
Apakah anda / pasangan anda pernah menjadi Distributor PT.KK Indonesia? <input type="radio"/> Ya Tuliskan No. KKD : <input type="radio"/> Tidak			
Nama Lengkap (sesuai KTP / identitas terlampir) :	Nama Pasangan (sesuai KTP / identitas suami atau istri) :		
No. KTP/SIM/Passport :	No. KTP/SIM/Passport :		
Tgl Lahir : <input type="text"/> Bin <input type="text"/> Thn <input type="text"/>	Tgl Lahir : <input type="text"/> Bin <input type="text"/> Thn <input type="text"/>		
<input type="radio"/> Pria <input type="radio"/> Wanita	<input type="radio"/> Pria <input type="radio"/> Wanita		
Pekerjaan :	Pekerjaan :		
WALAH MENDAH			
Alamat Surat menyurat :			
Kelurahan / Desa : _____ Kecamatan : _____			
Kabupaten/ Kotamadya :	Propinsi :	RT/ RW :	Kode Pos :
Telepon Rumah :	Telepon Kantor :	Fax :	
Hand Phone 1 :	Hand Phone 2 :	Hand Phone Pasangan :	
f :	e :	Email :	

Perhatian : Apabila pengisian alamat surat menyurat tidak lengkap maka perusahaan berhak untuk tidak mengirimkan segala informasi untuk distributor

NPWP atas nama :	No. NPWP :
<input type="radio"/> Distributor <input type="radio"/> Pasangan	

Perhatian : Distributor ditinjau untuk mengisi kolom NPWP & WAJIB melampirkan fotocopy NPWP

DATA BANK	
Rekening Atas Nama : <input type="radio"/> Distributor <input type="radio"/> Pasangan	Bank Non BCA
Nama Bank : BCA	Nama Bank :
Cabang Buka Rek :	Cabang Buka Rek :
Kota Buka Rek :	Kota Buka Rek :
No. Rek :	No. Rek :

Perhatian : Untuk memperlancar transaksi pembayaran Bonus (jika ada), maka distributor diwajibkan segera mengisi No. Rekening (lebihutamakan BCA) atas nama Distributor sendiri atau pasangan secara lengkap dan benar (termasuk cabang & kota tempat rekening tersebut dibuka), kerugian yang terjadi karena kesalahan dalam menulis No. Rekening menjadi tanggung jawab Distributor.

KRD. No. Sponsor :	Nama Sponsor :
--------------------	----------------

Perhatian : Jika terjadi perbedaan antara KKD & Nama Sponsor yang tercantum di form asli dengan data di komputer, maka perusahaan akan memproses berdasarkan no. KKD saja, segala kerugian yang terjadi atas perbedaan tersebut bukan menjadi tanggung jawab perusahaan.

Nama Ahli Waris : Tgl Lahir Bin Tahun Hubungan dengan pemohon : No. KTP/SIM/Passport :	KKD. No. Star Manager : Nama Star Manager :
--	--

Pengakuan :

Dengan ini saya mengajukan permohonan untuk menjadi distributor dari produk-produk KK Indonesia. Saya mengerti bahwa dengan disetujui nya permohonan ini, tidak berarti saya menjadi karyawan, wakil atau utusan resmi dari KK Indonesia, atau mempunyai wewenang untuk mencari pembeli dan distributor bagi produk-produk KK Indonesia. Selanjutnya saya tidak akan membuat klaim atas pernyataan apapun mengenai produk-produk KK Indonesia selain yang tercantum pada literatur resmi yang dikeluarkan perusahaan tersebut. Saya bersedia ganti rugi atas tuntutan hukum dan kerugian yang timbul akibat tindakan atau pernyataan yang saya buat berkenaan dengan bisnis saya dengan KK Indonesia. Saya bersedia menaati semua peraturan yang digantikan oleh KK Indonesia dalam Rencana Bisnis, Peraturan Perusahaan, Tata Tertib, Kode Etik dan Kebijakan Perusahaan. Saya telah berusia 17 tahun atau lebih. Saya mengerti bahwa saya tidak bisa dipertanggungjawabkan menjual produk KK Indonesia, baik langsung maupun tidak kepada pengecer manapun untuk dijual kembali. Demikian juga saya tidak dipertanggungjawabkan menjual produk dari perusahaan lain dengan memanfaatkan sumber daya dalam bentuk apapun pada jaringan distributor KK Indonesia. Saya bersedia dicabut keanggotaan saya pada KK Indonesia sebagai Distributor apabila saya melanggar kondisi yang tercantum. Saya menyatakan dengan ini bahwa pernyataan di atas adalah benar.

PEMOHON

PASANGAN

SPONSOR

STAF PENERIMA

(Nama & TTD) (Nama & TTD) (Nama & TTD) (Nama & TTD)

www.kkindonesia.com

f KK GO 1%

e @KKIndonesia

F-0017-7

