

# ใบสมัครสำหรับนักธุรกิจ

## Distributor Application



### บริษัท เอพริส แคน คอร์ปอเรชั่น จำกัด

2539 อาคารอินทรีเพลส ชั้นที่ 3 ห้องเลขที่ 81-83 ถนนลาดพร้าว  
แขวงคลองจั่น กรุงเทพมหานคร 10310 โทรศัพท์ / Tel : 0-2157-3014  
โทรสาร / Fax : 0-2157-3013

#### A4S ID / รหัสนักธุรกิจ

#### ข้อมูลส่วนตัวผู้สมัคร / Distributor Information

ชื่อ-นามสกุล .....

First-Last name .....

หมายเลขบัตรประชาชน / National ID Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วัน-เดือน-ปีเกิด / Date of Birth .....

ที่อยู่ / Address .....

แขวง-ตำบล / Sub District .....

เขต-อำเภอ / District .....

จังหวัด / Province .....

รหัสไปรษณีย์ / Postal Code .....

อีเมล / E-mail .....

โทรศัพท์ / Phone .....

โทรศัพท์มือถือ / Mobile Phone .....

#### ผู้สมัครร่วม / คู่สมรส (ถ้ามี) / Co Applicant / Spouse

ชื่อ-นามสกุล .....

First-Last name .....

หมายเลขบัตรประชาชน / National ID Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

วัน-เดือน-ปีเกิด / Date of Birth .....

ที่อยู่ / Address .....

แขวง-ตำบล / Sub District .....

เขต-อำเภอ / District .....

จังหวัด / Province .....

รหัสไปรษณีย์ / Postal Code .....

อีเมล / E-mail .....

โทรศัพท์ / Phone .....

โทรศัพท์มือถือ / Mobile Phone .....

#### ที่อยู่จัดส่งสินค้าเอกสาร / Mailing Address

ที่อยู่ / Address .....

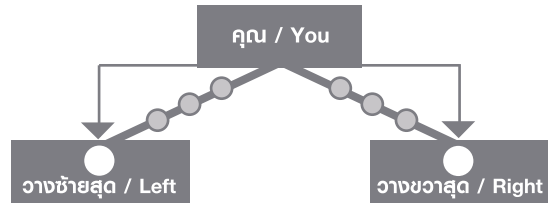
แขวง-ตำบล / Sub District .....

เขต-อำเภอ / District .....

จังหวัด / Province .....

รหัสไปรษณีย์ / Postal Code .....

#### เลือกอย่างใดอย่างหนึ่ง (จำเป็นต้องระบุ)



#### ข้อมูลผู้แนะนำ และข้อมูลการจัดวาง / Sponsor / Placement Information

ชื่อ-นามสกุล ผู้แนะนำ .....

Sponsor First/Last Name .....

#### หมายเลขผู้แนะนำ / Sponsor ID Number

จัดวางใต้นักธุรกิจชื่อ .....

Placement Information .....

#### หมายเลขนักธุรกิจ / Placement ID

#### ชุดสินค้าที่ต้องการสั่งซื้อ / Product Package Selection

☐ Silver ราคา 3,600 บาท

☐ Platinum ราคา 12,000 บาท

#### ข้อมูลบัญชีธนาคาร (ต้องเป็นผู้สมัครหลักเท่านั้น)

#### Bank Account Information (Primary Applicant only)

ชื่อธนาคาร / Bank .....

สาขา / Branch .....

ชื่อบัญชี / Account Name .....

เลขที่บัญชี / Account No. ....

#### ข้อมูลการชำระเงิน / Payment Information

☐ เงินสด / Cash

☐ บัตรเครดิต / Credit Card

☐ บัญชีธนาคาร Bank Account

โอนเงินผ่านบัญชีออมทรัพย์ชื่อบัญชี บจ. เอพริส แคน คอร์ปอเรชั่น

ธนาคารกสิกรไทย เลขที่บัญชี 014-2-97543-2

ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 053-0-09878-4

\*หมายเหตุ : กรุณาเพย์ Pay in เพื่อเป็นหลักฐานในการชำระเงินของท่านก่อนการจัดส่งสินค้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลต่างๆ ที่ได้ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ และถือว่าใบสมัครฉบับนี้เป็นสัญญา ข้าพเจ้ามีเจตนาที่จะปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อกำหนดของ A4S Business Owner.

I have read and understood all terms and regulations of the A4S Business Owner.

ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งยินยอมให้ข้อมูลและกฎระเบียบอื่นๆ ที่บริษัทฯ จะแจ้งหรือประกาศในภายหลัง โดยปราศจากการขออนุญาตใดๆ

I agree to comply with this Agreement and other additional terms and regulations that the Company may issue in the future without any objection.

ลายเซ็นของผู้สมัครหลัก  
Primary Applicant's Signature

วันที่ Date

ลายเซ็นของผู้สมัครร่วม  
Co Applicant/Spouse's Signature

วันที่ Date

# ใบสมัคร / ข้อตกลง การเป็นนักธุรกิจอิสระของ บริษัท เอโพร์เอส แคน คอร์ปอเรชั่น จำกัด

## ข้อกำหนดและเงื่อนไข

ข้าพเจ้าขอยืนยันใบสมัครเป็นนักธุรกิจอิสระของบริษัทฯ ใบสมัครของข้าพเจ้าและสัญญาฉบับนี้จะมีผลบังคับใช้ในวันที่บริษัทฯ ตอบรับใบสมัคร บริษัทฯ อาจตอบรับหรือปฏิเสธใบสมัครของข้าพเจ้า โดยอยู่ในดุลยพินิจของบริษัทฯ เอง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้ามีอายุสิบแปด (18) ปีบริบูรณ์หรือมากกว่านั้น

- 1) ตามข้อความและเงื่อนไขในนี้ ข้าพเจ้าได้ส่งใบสมัครและข้อตกลงการเป็นนักธุรกิจอิสระมาพร้อมนี้ เพื่อแจ้งความประสงค์ในการเป็นนักธุรกิจอิสระของข้าพเจ้า (ต่อไปในหนังสือฉบับนี้จะเรียกว่า “บริษัทฯ”) กับ บริษัท เอโพร์เอส แคน คอร์ปอเรชั่น จำกัด (ต่อไปในหนังสือฉบับนี้จะเรียกว่า “บริษัทฯ”)
- 2) ข้อความและเงื่อนไขของข้อตกลงฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของนโยบายและระเบียบการและแผนค่าตอบแทนของบริษัทฯ ทั้งฉบับปัจจุบันและฉบับที่บริษัทฯ ได้ปรับแก้ไข ซึ่งถือเป็นสิทธิขาดของบริษัทฯ แต่เพียงผู้เดียว ในหนังสือฉบับนี้ คำว่า “ข้อตกลง” จะหมายถึง ใบสมัครและข้อตกลงการเป็นนักธุรกิจอิสระ นโยบายและระเบียบการและแผนค่าตอบแทนของบริษัทฯ
- 3) นักธุรกิจอิสระจะต้องมีความรับผิดชอบต่อตนเองและผลงานของตนเองในทุกกรณีที่มีการตกลงทำสัญญาตกลงร่วมธุรกิจ
- 4) บริษัทฯ มีสิทธิอนุมัติหรือปฏิเสธการลงทะเบียนสมัครโดยมีต้องแจ้งเหตุผลให้ทราบ
- 5) นักธุรกิจอิสระจะต้องมีเพียง 1 รหัสเท่านั้น หากมีการตรวจและพบว่ามีการมากกว่า 1 รหัส บริษัทฯ จะมีการหักหรือระงับสิทธิ์ทันที รหัสอื่นๆ จะถือเป็นโมฆะและถูกยกเลิกโดยมีต้องแจ้งให้ทราบ
- 6) หากพบว่าผู้สมัครของนักธุรกิจอิสระที่มีทะเบียนสมรสถูกต้องตามกฎหมายมีอีก รหัส รหัสที่สมัครภายหลังจะถูกลบและย้ายผลงานทั้งหมดไปยังรหัสที่สมัครก่อน
- 7) นักธุรกิจอิสระไม่มีสิทธิย้ายตนเองหรือผลงานไปอยู่กับสปอนเซอร์อื่น หากแต่ต้องแจ้งบริษัทฯ และสปอนเซอร์เป็นลายลักษณ์อักษรและมีการอนุมัติเรียบร้อยแล้วเท่านั้น
- 8) บริษัทฯ ตกลงที่จะจ่ายผลตอบแทนให้กับนักธุรกิจอิสระตามแผนการจ่ายผลตอบแทนที่จัดตั้งทะเบียนต่อนายทะเบียน ณ สำนักงานคณะกรรมการคุ้มครองผู้บริโภค (สคบ.) ตามที่ปรากฏในแผนการจ่ายผลตอบแทนของบริษัทฯ ที่มอบให้กับนักธุรกิจอิสระ
- 9) ภายใต้การยอมรับใบสมัครฉบับนี้ ข้าพเจ้าตระหนักว่าข้าพเจ้าเป็นนักธุรกิจอิสระของบริษัทฯ และมีสิทธิในการเข้าร่วมการจำหน่ายสินค้าและบริการของบริษัทฯ ตลอดจนมีสิทธิได้รับค่าคอมมิชชั่นจากการจำหน่ายสินค้าและบริการดังกล่าวอย่างถูกต้องตามนโยบายและระเบียบการและแผนค่าตอบแทนของบริษัทฯ
- 10) ข้าพเจ้าตกลงที่จะชำระค่าธรรมเนียมการสมัคร ค่าฝึกอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์ส่งเสริมการขายหรือค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามที่บริษัทฯ กำหนดไว้ ทั้งนี้ การที่บริษัทฯ เรียกเก็บค่าธรรมเนียมหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด นอกจากที่กำหนดไว้ในสัญญาฉบับนี้ มีให้ผิดพลาดพ้นต่อข้าพเจ้า
- 11) ข้าพเจ้าตระหนักว่าข้าพเจ้าไม่ได้รับการรับประกันการมีรายได้ ผลกำไรหรือความสำเร็จอื่นใด ข้าพเจ้ามีสิทธิอย่างเต็มที่ ในการกำหนดระยะเวลาทำงาน สถานที่ประกอบการและวิธีการจำหน่ายของข้าพเจ้า ภายใต้แนวทางและข้อกำหนดในข้อตกลงฉบับนี้ ข้าพเจ้ายอมรับว่าข้าพเจ้าต้องรับผิดชอบต่อค่าใช้จ่ายในการดำเนินธุรกิจในฐานะผู้จำหน่ายของบริษัทฯ ด้วยตนเอง
- 12) บริษัทฯ ยินยอมที่จะซื้อสินค้าวัสดุอุปกรณ์ส่งเสริมการขาย ชุดคู่มือและอุปกรณ์ส่งเสริมการดำเนินธุรกิจจากนักธุรกิจอิสระ ในกรณีที่นักธุรกิจอิสระประสงค์จะเลิกดังกล่าวนักธุรกิจอิสระจะต้องแสดงความจำนงให้สิทธิ์ดังกล่าวต่อบริษัทฯ ภายในเวลา 30 วัน นับจากวันที่ได้รับสินค้า
- 13) ในกรณีที่ข้าพเจ้าใช้สิทธิการขายสินค้า วัสดุอุปกรณ์ส่งเสริมการขาย ชุดคู่มือและอุปกรณ์ส่งเสริมการดำเนินธุรกิจให้แก่บริษัทฯ บริษัทฯต้องชำระราคา ในจำนวนเท่ากับที่ข้าพเจ้าได้ชำระไป คืนกลับทันทีแก่ข้าพเจ้าภายใน 15 วัน นับตั้งแต่วันที่ข้าพเจ้าใช้สิทธิขายคืน ตามข้อ 12
- 14) ข้าพเจ้าไม่มีสิทธิรับปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงสินค้าและบรรจุภัณฑ์ใดๆ ของบริษัทฯ โดยเด็ดขาด
- 15) ข้าพเจ้าไม่มีสิทธินำสินค้าและผลตอบแทนจากแผนการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ไปลงโฆษณาในสื่อหรือสิ่งพิมพ์ต่างๆ
- 16) ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามกฎระเบียบการขายสินค้าออนไลน์ ตามที่บริษัทฯ กำหนด
- 17) ข้าพเจ้ารับรองว่าบริษัทฯ มิได้กล่าวอ้างในรายได้ที่ข้าพเจ้าได้รับหรือในรายได้ที่ข้าพเจ้าคาดว่าจะได้รับ ซึ่งเกิดจากความสามารถ ในการปฏิบัติหน้าที่ของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าตระหนักว่าความสำเร็จในการเป็นนักธุรกิจอิสระมาจากการจำหน่ายสินค้าและบริการ ตลอดจนการพัฒนาเครือข่ายการตลาด ข้าพเจ้าตระหนักและยอมรับว่าข้าพเจ้าจะไม่ให้การเปิดเผย หรือดำเนินการแทน ในการจำหน่ายสินค้าและบริการ หรือในการให้การสนับสนุนผู้จำหน่ายอื่นๆ นอกเหนือไปจากที่ระบุไว้ในเอกสารสำคัญของบริษัทฯ
- 18) ภายใต้ข้อตกลงนี้ข้าพเจ้าต้องไม่โอนสิทธิหรือมอบหน้าที่แทนให้กับบุคคลอื่นโดยมิได้รับการยินยอมเป็นลายลักษณ์อักษรจากบริษัทฯ และบริษัทฯ มีสิทธิเด็ดขาดในการพิจารณาว่าการโอนสิทธิหรือมอบหน้าที่ทำการแทนให้กับบุคคลอื่นของข้าพเจ้า สมบูรณ์หรือไม่
- 19) ข้อตกลงนี้มีระยะเวลาหนึ่งปี (1) การต่ออายุสมาชิกจะดำเนินการโดยอัตโนมัติเมื่อข้าพเจ้ามีการสั่งซื้อสินค้าอย่างต่อเนื่อง แต่ในกรณีที่ ข้าพเจ้าขาดการสั่งซื้อสินค้าเกิน 6 เดือนต่อเนื่อง จะส่งผลให้สมาชิกภาพของข้าพเจ้าสิ้นสุดลง (การรับสภาพการต่อสมาชิก ให้ถือเป็นสิทธิขาดของบริษัทฯ เพื่อพิจารณาว่าผู้จำหน่ายได้ปฏิบัติตามที่ สมตามเจตนารมณ์ และด้วยแถลงนโยบายบริษัท ตลอดจนได้รักษาจรรยาบรรณในวิชาชีพอย่างเหมาะสมเพื่อรักษาภาพลักษณ์และคุณธรรมของบริษัทฯ)
- 20) ข้าพเจ้ายินยอมที่จะใช้ค่าสินไหมทดแทนและไม่ทำให้บริษัทฯ เสียหายจากข้อเรียกร้อง ความเสียหายและค่าใช้จ่ายอื่นใด ตลอดจนค่าใช้จ่ายพยานความขึ้นเกิดจากข้าพเจ้า ลูกจ้างและตัวแทนข้าพเจ้าหรือการฝ่าฝืนข้อตกลงฉบับนี้ ข้อตกลงฉบับนี้ จะอยู่ใต้สภาพบังคับของกฎหมายแห่งราชอาณาจักรไทย
- 21) ตามนโยบายและระเบียบการของบริษัทฯ ข้าพเจ้ายอมได้รับการส่งโฆษณาวิทยุ ในกรณีที่ข้าพเจ้าพินิจหรือกระทำการอันเป็นการละเมิด ข้อตกลงนี้ ทั้งนี้ให้เป็นตามดุลยพินิจของบริษัทฯ การทำให้ข้อตกลงสิ้นสุดไม่ว่ากรณีใด ข้าพเจ้าจะสูญเสียสิทธิและถือว่าข้าพเจ้า แสดงเจตนาละเลิกสิทธิเรียกร้องทุกประการ ตลอดจนสิทธิเรียกร้อง ในทรัพย์สินอันเกิดจากผู้จำหน่ายในสายที่ข้าพเจ้าสังกัด รวมไปถึงเงินโบนัส ค่าคอมมิชชั่นหรือค่าสินไหมทดแทนอื่นๆ อันเกิดจากการจำหน่ายสินค้าของข้าพเจ้าหรือนักธุรกิจอิสระในสายงานที่ข้าพเจ้าสังกัด
- 22) บริษัทฯ มีสิทธิหักค่าขาดประโยชน์ค่าตอบแทนอันเกิดจากการชำระ: การไม่ชำระสินค้าและบริการของข้าพเจ้ารวมถึงหนี้อื่นๆ ที่ข้าพเจ้าได้ก่อขึ้นกับบริษัทฯ จากค่าคอมมิชชั่นเงินโบนัสหรือเงินค่าตอบแทนอื่นๆ ที่ข้าพเจ้าได้รับ
- 23) ข้าพเจ้าได้อ่านและทำความเข้าใจข้อตกลงทั้งหมด พร้อมยอมผูกพันตนตามข้อความและเงื่อนไขที่ได้ระบุไว้ในข้อตกลง

### หมายเหตุ

เพื่อให้การสมัครเป็นนักธุรกิจอิสระของท่านเสร็จสมบูรณ์ กรุณาส่งใบสมัครฉบับนี้และข้อตกลงการเป็นนักธุรกิจอิสระ: รวมทั้งสำเนาบัตรประชาชนและสำเนาสมุดธนาคาร ทางไปรษณีย์หรือโทรสารมายัง บริษัท เอโพร์เอส แคน คอร์ปอเรชั่น จำกัด ในกรณีที่บริษัทฯ มิได้รับใบสมัครและข้อตกลงภายใน 30 วัน นับแต่วันลงทะเบียน ทางบริษัทฯ จะเปลี่ยนสมาชิกภาพการเป็นนักธุรกิจอิสระของท่านเป็นลูกค้าทั่วไปโดยอัตโนมัติ ซึ่งจะทำให้ไม่ได้รับสิทธิประโยชน์จากเงินโบนัสและค่าคอมมิชชั่น

\* กรุณาส่งสำเนาบัตรประชาชนหรือ พาสปอร์ต และสำเนาสมุดธนาคาร (เพื่อประโยชน์ของตัวเอง)

\*\* ข้อมูลนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ภายในระยะ 10 วันนับแต่วันลงทะเบียน โดยมิต้องได้รับความยินยอมจากผู้จำหน่ายที่ท่านสังกัด