



Temporary Code: _____

DISTRIBUTOR APPLICATION FORM / BORANG PERMOHONAN / 傳銷商申請表

NAMA 姓名 NAME																BANGSA 種族 RACE	<input type="checkbox"/> Chinese 華	<input type="checkbox"/> India 印	<input type="checkbox"/> Malay 巫	<input type="checkbox"/> Others 其他
NAMA CINA 中文姓名 CHINESE NAME						TARIKH LAHIR 出生日期 DATE OF BIRTH						JANTINA 性別 SEX	<input type="checkbox"/> Lelaki 男 Male	<input type="checkbox"/> Perempuan 女 Female						
No. K.P. 身份證號碼 I/C No.											Hari 日 Day	Bulan 月 Month	Tahun 年 Year	TARAF PERKAHWINAN 婚姻 MARITAL STATUS			<input type="checkbox"/> Bujang 未婚 Single	<input type="checkbox"/> Others 其他		
PILIHAN BAHASA 語言選擇 LANGUAGE PREFERRED	<input type="checkbox"/> Bahasa 國文 Malay	<input type="checkbox"/> Cina 中文 Chinese	<input type="checkbox"/> Inggeris 英文 English												<input type="checkbox"/> Sudah Kahwin 已婚 Married					
ALAMAT 地址 ADDRESS																POST CODE 郵區編號				
TELEFON 電話 TELEPHONE	RUMAH 住宅 HOUSE					PEJABAT 辦事處 OFFICE					MOBILE 行動電話 MOBILE									
FAX 傳真																				
AUTO PAY 自動轉帳	<input type="checkbox"/> MAY BANK 馬來亞銀行	<input type="checkbox"/> RHB BANK 興業銀行	NO. AKAUN 銀行戶口號碼 ACCOUNT NO.										<input type="checkbox"/> PAY BY CHEQUE 支票付款							
PENAJA 推薦人 SPONSOR											NO. PENAJA 推薦人 SPONSOR'S DISTRIBUTOR NO.									

To be a distributor of HTE Venture (M) Sdn Bhd I agree and abide the followings:
申請加入興田企業(馬)有限公司傳銷事業的傳銷商,我務必遵行下列各點:

- | | |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> I am independent distributor, not the agent, employee or law representative of the HTE Venture (M) Sdn Bhd. I will follow the contract of distributor and all the rules and regulation of the HTE Venture (M) Sdn Bhd. To be a distributor, he or she must be at least 18 years old, fill up the membership Application Form and upon submission of membership fee. Distributor can cancel his distributorship in writing and the Company can cancel his distributorship if the distributor does not follow the company's rules and regulation. Payment of goods by cash or postal order or bank draft. Any advertising & promotion material MUST be approved by the company. Company assumes the goods have been received by distributor within 3 working days of posting unless notified in writing by distributor. Change of postal address must be notified before dispatch. Applicant must personally sign the application form. To ensure the practice of fair trade and proper direct selling management. Price cutting or raising is strongly prohibited by the company. Any distributor involved in the above price competition, his/her distributorship will be terminated. | <ol style="list-style-type: none"> 我是完全獨立的經銷商,并非公司的代理商,雇員或法律代表。作為完全獨立的經銷商,我將負責我本身的業務和財稅,而不會聲稱我與公司或其任何關係企業有任何傳銷以外的關係。 我必須遵守傳銷商協定所列的一切規則和公司有關規定。 參加者須年滿18歲以上,并填妥傳銷商申請表(FormA1)及繳交會員費,即可成為傳銷商。 我可以書面通知公司后,解除傳銷商資格。公司可因我未遵守傳銷協定或有關公司規定,而取消傳銷商資格。 購買產品須以現金或郵政匯票或銀行電匯支付。 所有廣告和印刷品式樣在使用前必須呈交公司批准。 申請人/傳銷商地址如填寫錯誤或更改而未以書面通知公司者,公司以寄出郵件之三日內均視為已收到。 申請人應親自簽名蓋章,以免損及個人權益,避免糾紛。 為配合公平交易及傳銷管理辦法之實施,本公司禁止有抬價或削價之情形,如經查屬實,本公司將取消其經銷權利。 |
|---|--|

Kindly fill the above and attach both sides of photo-copy of I.C. If applicant uses personal company's name please attach certified copy of business registration and company license together with both sides of holder's I.C.

請詳填以上資料,及附上身份證正反影本及銀行存摺正面影本乙份。
 申請人如為公司行號請附上公司營利事業登記及公司執照及負責人身份證影本乙份。

Tandatangan Pemohon / 申請人簽名 / Signature of Applicant _____

Tarikh / 日期 / Date _____

FOR HEAD OFFICE ONLY 此欄由公司總部填寫	
DATE RECEIVED :	
DATE APPROVED :	CHECKED BY :

APPROVAL NO 公司核定號碼										
Distributor No. 傳銷商編號										

White Copy : For Company HQ
 白色聯: 總行保留

Green Copy : For Sponsor
 綠色聯: 推薦人保留

Pink Copy : For Applicant
 粉紅色聯: 申請人保留