## Distributor Application No. ডিস্ট্রিবিউটার আবেদন নং



তেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেড

## DISTRIBUTOR APPLICATION + AGREEMENT FORM (DAF) ডিস্ট্রিবিউটার আবেদন+সম্মতির ফর্ম (ডিএএফ)

আপলাইন নং/Upline No আপলাইন নাম/Upline Name		464/H, DIT Road, Is Dhaka, Bangladesh ( + 880 1308 0508 B bangladesh@my ⊕ www.myvestige.o	918 rvestige.com	464/এইচ, ডিআইটি রোড, পসচিম রামপুরা, ঢাকা, রাংলাদেশ, পিন - 12191 ( + 880 1308 050918 B bangladesh@myvestige.com @ www.myvestige.com/bangladesh/
PLEASE FILL THE FOLLOWING IN CAPITAL LETTERS	FIRST N.		RNAME	DATE OF BIRTH
অনুগ্রহ করে বড় হাতের অক্ষরে নিচেরগুলি পূরণ করুন	নামের প্রথ	वारम	אייוט	জন্মতারিখ
Distributor's Name / ডিস্ট্রিবিউটারের নাম Mr./Ms				//
Address / ঠিকান্য				
City / শহর Division/বিভাগ			Pin/পিন	
NID/এনআইডি				
TIN (optional)/টিআইএন(ঐচ্ছিক)				
Mobile/মোবাইল	e-mail/ইয়ে	নল		
Nominee/प्रतानीত व्यक्तित्र नाप्त Mr. / Mrs			DOB/জ	মতারিখ/
Relationship/সম্পর্ক	Ac	ddress/িδα	চানা	

VMPL FZE entered into a Franchisee Agreement with Healthy Living Pvt. Ltd. on 13<sup>th</sup> September 2019, wherein the non-exclusive right and license to use the brand of VMPL FZE has been granted by VMPL FZE to Healthy Living Pvt. Ltd. to carry on and expand the direct selling business of VMPL FZE in the specified territory of Bangladesh. Healthy Living Pvt. Ltd. in accordance with the terms of the Franchise Agreement intends to appoint the undersigned Distributor for the effective promotion, sale and distribution of the products within Bangladesh.

The undersigned Distributor acknowledges that he/she fully understands all the terms and conditions\* mentioned herein at the back of this Application and in "My Success Plan" and hereby agrees to comply by all terms laid down and further amendments made from time to time. The Distributor fully understands the implications of the terms and conditions and therefore binds himself/herself into a legal contract with Healthy Living Pvt. Ltd. as per the applicable laws. Further, the Distributor acknowledges and agrees that he/she shall read and abide by "My Success Plan" and all the relevant applicable laws which may be in force from time to time (which shall also govern the conduct and mode of business of the Distributor under the present contract).

Any amount payable to the Distributor as commission/bonus by Healthy Living Pvt. Ltd. is inclusive of all taxes, by whatever name they are called. These taxes shall be payable by the distributor as and when they are required to be paid as per prevailing laws.

The undersigned confirms that he/she has not joined Healthy Living Pvt. Ltd. under any other network.

I hereby confirm that I have personally explained to him/her about the company's policies and activities as per "My Success Plan".

He / She is willing to become a Distributor for Healthy Living Pvt. Ltd. after understanding the same.

ভিএমপিএল এফজেডই হেলদি লিভিং প্রাইন্ডেট লিমিটেড-এর সাথে একটি ফ্র্যাঞাইজি সম্মাতিপত্র সম্পাদন করে, যেখানে ভিএমপিএল এফজেডই তার ব্র্যান্ড ব্যবহারের অ-একচেটিয়া অধিকার এবং লাইসেন্স হেলদি লিভিং প্রাইন্ডেট লিমিটেড-কে নির্দিষ্ট অঞ্চলে ভিএমপিএল এফজেডই-এর সরাসরি বিক্রয়ের ব্যবসা চালানোর এবং সম্প্রসারণের জন্য মঞ্জুর করেছে। ফ্র্যাঞ্চাইজ সম্মাতির নিয়মাবলী মেনে হেলদি লিভিং প্রাইন্ডেট লিমিটেড বাংলাদেশের অভান্তরে পন্নগুলির কার্যকরী প্রচার, বিক্রয় ও বণ্টনের জন্য নিয়ে সক্ষরকারী ডিম্ট্রিবিউটার ইচ্ছাপ্রকাশ করছে।

নিচে স্বাক্ষরকারী ডিস্ট্রিবিউটার স্বীকার করেন যে তিনি এই আবেদনের পিছনে এবং "আমার সাফলোর পরিকল্পুনা"-তে উল্লিখিত সমস্ত নিয়মাবলী ৪ শর্তাবলী\* সম্পূর্ণরূপে বুঝতে পেরেছেন এবং পরবর্তী সময়ে সমস্ত নিয়মাবলী এবং সংশোধনী মেনে চলতে রাজি। ডিস্ট্রিবিউটার সম্পূর্ণভাবে বোঝেন যে নিয়মাবলী এবং সংশোধনী মেনে চলতে রাজি। ডিস্ট্রিবিউটার সম্পূর্ণভাবে বোঝেন যে নিয়মাবলী এবং সংশোধনী মেনে চলতে রাজি। ডিস্ট্রিবিউটার সম্পূর্ণভাবে বোঝেন যে নিয়মাবলী এবং সময়ে একটি আইনি চুক্তিতে ধরে রাখে। উপরস্তু, ডিস্ট্রিবিউটার স্বীকৃতি দেন এবং সময়ত যেতিনি "আমার সাফলোর পরিকল্পনা" এবং সময়ে সময়ে সময়ে কার্যকর হতে পারে এমন কার্যকর আইন(যার মধ্যে বর্তমান চুক্তির আগুতায় ব্যবসা করার ধরণ ও পদ্ধতি থাকবে সেসব। মেনে চলবেন।

হেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেড-এর কমিশন/বোনাস হিসেবে ডিস্ট্রিবিউটারকে প্রদেয় যেকোনো পরিমাণ অর্থ, যেকোনো নামেই হোক না কেন, তা সমস্ত কর সমেত হবে। এই করগুলিপ্রচলিত আইন অনুযায়ী যখন যেমন প্রয়োজন সেইমত দিতে হবে।

নিচেস্বাক্ষরকারী নিশ্চিত করলেন যে তিনি কোন নেটওয়ার্কের আওতায় হেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেড যোগ দেননি।

আমি এখানে নিশ্চিত করলাম যে "আমার সাফল্যের পরিকল্পনা" অনুযায়ী কোম্পানির নীতি এবং কাজকরম সম্পর্কে ব্যক্তিগতভাবে ওনাকে বুঝিয়েছি।

তিনিতা বুঝতে পেরে হেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেড-এর ডিস্ট্রিবিউটার হতে ইচ্ছুক হয়েছেন।

Date/তারিখ	Upline Signature / আপলাইন স্বাক্ষর

Distributor's Signature/ ডিস্ট্রিবিউটার স্বাক্ষর

## \*Terms and Conditons/\*নিয়মাবলী ও শর্তাবলী

## DISTRIBUTOR APPLICATION + AGREEMENT FORM ডিস্টিবিউটার আবেদন+সম্মতির ফর্ম



- This form is an application and an agreement to appoint an individual as a self-employed and independent Distributor.
   Thisform read with "My Success Plan" shall together be construed as a validity entered Contract and the Distributor and Healthy Living Pvt. Ltd. shall be bound by the terms and conditions herein.
- The Contract between the Distributor and Healthy Living Pvt. Ltd. is on a principal-to-principal basis. The signing of this
  form/application by a Distributor & its acceptance does not bind the Distributor as an employee or agent of Healthy Living
  Pvt. Ltd.
- Distributors are not permitted, under any circumstances to advertise, market or deal in any manner with any products and/or services which are not approved by Healthy Living Pvt. Ltd. in its network.
- . The Distributor shall not make any claim that is not consistent with claims authorised by Healthy Living Pvt. Ltd.
- The Distributor is permitted to sell the products/services on an ecommerce platform/market place, only if he/she has
  taken prior written consent from Healthy Living Pvt. Ltd. to do the same.
- If the Distributor is entitled to a monthly commission between Tk 120 to Tk 600, then Healthy Living Pvt. Ltd.
   will issue a product voucher against such accrued commission amount (payout will be made only when cumulative bonus exceeds Tk 600). Payout will be on hold if the accrued commission amount is less than Tk 120.
- The Distributor hereby authorises Healthy Living Pvt. Ltd. to send text messages related to Healthy Living Pvt. Ltd. business on his/her registered mobile number.
- All disputes are subject to the jurisdiction of courts of Dhaka, Bangladesh.
- Signing of this form does not make a Distributor an employee of Healthy Living Pvt. Ltd. and Healthy Living Pvt. Ltd. is not
  responsible for any of their liabilities.
- By signing this form the Distributor acknowledges that he/she has thoroughly read and complies with the terms and conditions mentioned in the Company's "My Success Plan".
- This form is an application and an agreement to register as an individual Distributor and is non-transferable.
- Each applicant should be atleast 18 years of age at the time of application to become a registered Distributor of Healthy Living Pvt. Ltd.
- Husband and wife, desirous of becoming Distributors have to be sponsored under a single membership. If someone's spouse
  is already a Distributor, then they must join as a part of the same business membership.
- A Distributor who does not adhere to the rules given in "My Success Plan" can be suspended pending inquiry or terminated from the Distributorship.
- I acknowledge that Healthy Living Pvt. Ltd. may after reasonable notice, change, amend or modify this Agreement and its Policies, procedure and the Marketing Plan to maintain a viable marketing system, comply with legal requirement and changes in economic condition and I shall operate my/our business in accordance with any such change, amendment or modification.
- In case of any dispute, default or complaint, Healthy Living Pvt, Ltd. Bangladesh's decision will be final.
- এই চর্ম কাউকে স্থানিস্কুত এবং স্থাধীন ডিস্ট্রিবিউটার নিয়স করার অ্যাবেদন ৪ চুক্তি। "আমার সাফল্য পরিকল্পনা" সহ এই ফর্ম একত্রে চুক্তির বৈধ নখি হিসেবে গণ্য হবে এবং ডিস্ট্রিবিউটার ৪ হেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেড থখানে উল্লিখিত নিয়মাবলী ৪ সর্তাবলী মেনে চলতে বাধ্য থাকবে।
- ডিস্ট্রিবিউটার ৪ হেলদি লিভিং থাইভেট লিমিটেড-এর মধ্যে এই চুক্তি প্রিন্সিগল-টু-প্রিন্সিগাল ভিত্তিতে গণ্য হবে। কোন ডিস্ট্রিবিউটার এই ফর্মে/আবেদনে স্বাক্ষর করলে এবং এটি স্থীকার করলে সেই ডিস্ট্রিবিউটার হেলদি লিভিং থাইভেট লিমিটেড-এর কোন করমচারি বা এডেন্ট হিসেবে বিবেচিত হবেন না।
- ডিস্ট্রিবিউটারদের কোন অবস্থাতেই হেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেড-এর নেটগুয়ার্কে অনুমোদিত নয় এমন কোন পণ্য এবং/আথবা পরিষেবাদির বিজ্ঞাপন, বিপণন করার বা তাতে কোনভাবে যুক্ত হওয়ার তামদিত নেটা

  তামদিত নেটা
- िफिरिविस्टेवें के अल्पन कान मार्चि कवरवन ना या क्लिम लिखिश शाउँ एउँ लिसिएँ एक कर्क व्यनसामिक मार्विव मारथ मासक्षमाप्रपं नया।
- ডिস্ফ্রিবিউটার ই-কমার্স প্ল্যাটফর্মে/বাজারে পণ্য/পরিষেবাদির বিক্রয় করতে পারবেন, তবে তাকে হেলদি লিভিং প্লাইভেট লিমিটেড-এর থেকে লিখিত পূর্বানুমোদন নিতে হবে।
- ডিট্রিবিউটার 120 থেকে 600 টাকা মাসিক কমিশন পাওয়ার অধিকারী হলে হেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেও এই জাতীয় আর্জিত কমিশনের পরিমাণের জন্য একটি প্রোভাক্ট ভাউচার দেবে(যখন বোনাস 600 টাকা ছাড়িয়ে যাবে কেবলমাত্র তখনই সেই অর্থ প্রদান করা হবে)। আর্জিত কমিশনের পরিমাণ 120টাকার কম হলে অর্থপ্রদান স্তর্গিত থাকবে।
- ডিফ্রিবিউটার এতদ্মারা হেলদি লিভিং প্রাইডেট লিমিটেড-কে তার নিবন্ধিত মোবাইল নম্বরে হেলদি লিভিং প্রাইডেট লিমিটেড-এর পাঠ্য বার্তা প্রেরণের অনমতি দিলেন।
- সমস্ত বিবাদ বাংলাদেশের ঢাকার আদালতগুলির এক্তিয়ারভক্ত।
- এই ফর্মে স্বাক্ষর করলে কোন ডিক্সিবিউটার হেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেড-এর করমচারি হবেন না এবং হেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেড তাদের কোন দায় নিতে দায়বদ্ধ নয়।
- এই ফর্মে স্বাক্ষর করে ডিস্ট্রিবিউটার স্বীকার করলেন যে তিনি কোম্পানির "আমার সাফল্যের পরিকল্পনা"-তে উল্লিখিত নিয়মাবলী ৪ মর্তাবলী সম্পর্ণরূপে পড়েছেন এবং মেনে চলবেন।
- এই ফর্ম একজন ব্যক্তিবিশেষকে ডিস্ট্রিবিউটার হিসেবে নিবন্ধিত করার জন্য একটি আবেদন ও চুক্তি এবং এটি হস্তাক্ষরযোগ্য নয়।
- প্রত্যেক আবেদনকারীকে হেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেড-এর নিবন্ধিত ডিস্টিবিউটার হওয়ার সময়ে কমপক্ষে 1৪বছর বয়সী হতে হবে।
- ডিস্ট্রিবিউটার হতে আগ্রহী স্বামী এবং স্থাকে একক সদস্যপদে স্পন্সর করতে হবে। কারও স্বামী/স্থী ইতিমধোই ডিস্ট্রিবিউটার হলে তাদেরকে একই ব্যবসায়িক সদস্যতার অধীনে যোগদান করতে হবে।
- কোন ডিস্টিবিউটাব "আমার সাফল্য পবিকল্পনা"-ব নিযম মেনে না চললে. তাকে তদন্ত না হুওয়া পর্যন্ত ববখাস্ত কবা বা তাব ডিস্টিবিউটাবশিপ সমাধ্র কবা হতে পারে।
- আমি স্বীকার করি যে তেলদি লিভিং প্রাইন্ডেট লিমিটেড যুক্তিযুক্ত বিজ্ঞপ্তি দিয়ে এই সম্বাত এবং এর নীতিসমূহ, পদ্ধতি এবং বিগণন পরিকল্পনা পরিবর্তন, সংশোধন বা রদবদল করতে পারে যাতে কার্যকর বিগণন বাবস্থা বজায় রাখা, আইনি প্রয়োজন এবং অর্থনৈতিক অবস্থার পরিবর্তনের সাথে সামঞ্জস্য রাখা যায়, আর আমি আমার/ আমাদের বাবসা এই জাতীয় কোন পরিবর্তন, সংশোধন বা রদবদল অনুসারে পরিচালনা করবা
- কোন বিরোধ, ডিফল্ট বা অভিযোগের ক্ষেত্রে হেলদি লিভিং প্রাইভেট লিমিটেড-এর সিদ্ধান্ত চুড়ান্ত হবে।