



NCM INTERNATIONAL NETWORK SAĞLIK İTHALAT İHRACAT A.Ş.
Esenevler Mahallesi İsmet İnönü Bulvarı No : 60A 55200 Atakum/Samsun
+90 (362) 438 16 16
info@ncmturkiye.com

ÜYELİK İPTAL FORMU

Ad Soyad _____ Telefon No __ (____) _____

Kullanıcı Adı _____ Kullanıcı ID _____

E-Mail _____ @ _____

_____ Ad Soyad ve _____ ID Numarasıyla (veya Kullanıcı Adı) kayıtlı olduğum NCM International ile olan iş ortaklığı ilişkiimi sonlandırmak istiyorum. NCM International ile olan iş ortaklığı ilişkiimin iptal olması durumunda iptal tarihinden itibaren gerçekleşmiş ve gerçekleşecek olan, talep etmediğim/edemediğim nakdi ve mülki iş ortağı kazançlarımdan feragat edeceğimi biliyorum. 12 ay boyunca NCM International sistemine tekrar üye olamayacağımı biliyorum. İptalimin gerçekleştiği tarihten sonra kayıt olan başka bir isim üzerinden faaliyet gösteremeyeceğimi, 1. derece akrabalık ilişkisi içinde olduğum bir yakınımın kayıtlı hesabını devir alamayacağımı biliyorum. İade edeceğim her hangi bir ürün bulunması durumunda Şirket İlkeleri ve Yönetmeliği kitapçığında bulunan iade prosedürlerine uygunluk sağlaması gerektiğinin farkındayım. Prosedüre uygun iadelerin geri ödemelerinden hesaplanan/ödenmiş primlerin kesileceğini ve hesaplama yapıldıktan sonraki 15 iş günü içinde ödeneceğini biliyorum.

İptal Sebebi: _____

Hesabın Sahibi olan iş ortağının;

Adı Soyadı: _____

Tarih: ____/____/____

İmzası: _____