ยูนิไลฟ์

บริษัท ยูนิไลฟ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
589/30-31 อาคารเซ็นทรัลซิตี้ ทาวเวอร์ 1 ออฟฟิศ ชั้น 7
ถ.บางนา-ตราด แขวงบางนา เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
โทร.(02)745-7100 (10 คู่สายอัตโนมัติ) แฟกซ์(02)745-7109
www.unilife.co.th , e-mail : info@unilife.co.th

UNILIFE ใส่ใจชีวิตเกษตรกร

รหัสยืนยัน →

รหัสสมาชิกยูนิไลฟ์ →
ประเภทผู้ใช้ (UM)

แผ่นที่ 1 ส่งคืนบริษัท

กรุณาติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว ด้วยกาว (รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวกและแว่นคาดำ) หรือ หากต้องการรับบริการถ่ายรูป ฟรี! กรุณาติดต่อเจ้าหน้าที่รับสมัคร

ติดรูปผู้สมัคร | ติดรูปผู้สมัครร่วม

ผู้สมัครต้องมีอายุ 18 ปี ขึ้นไป และในกรณีสมัครคู่ ผู้สมัครและผู้สมัครร่วมเป็นสามีภรรยาโดยนิตินัย / พฤตินัยเท่านั้น

1. ข้าพเจ้าและ/หรือคู่สมรส ☐ **เคย** ☐ **ไม่เคย** สมัครเป็นสมาชิกผู้ใช้ยูนิไลฟ์ (UM) มาก่อน

***กรณีสมรส (ทางนิตินัยและพฤตินัย) กรุณากรอกหมายเลขที่บัตรประชาชนของคู่สมรส** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

การกรอกหมายเลขบัตรประชาชนของคู่สมรสนั้น เพื่อประโยชน์ในการตรวจสอบสถานภาพสามี-ภรรยาว่าได้มีการสมัครซ้ำซ้อนกันหรือไม่ หากท่านไม่กรอกข้อมูลดังกล่าว ยูนิไลฟ์จะถือว่าท่านได้สละสิทธิ์ในการตรวจสอบและยินยอมให้ยูนิไลฟ์ดำเนินการตามระเบียบและจรรยาบรรณว่าด้วยการสมัครซ้ำของยูนิไลฟ์ต่อไปได้ในทุกกรณี

- กรณีเคยสมัครเป็นสมาชิกยูนิไลฟ์แล้ว ยูนิไลฟ์ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับสมัครจนกว่าจะหมดอายุสมาชิกภาพเดิม**ไม่น้อยกว่า 3 เดือน**
- กรณีเคยสมัครเป็นสมาชิกยูนิไลฟ์แล้ว เปลี่ยนสถานภาพเป็นนักธุรกิจยูนิไลฟ์ภายหลัง หรือ กรณีเคยสมัครเป็นนักธุรกิจยูนิไลฟ์แล้วเปลี่ยนสถานภาพเป็นสมาชิกยูนิไลฟ์ภายหลัง หรือกรณีเคยสมัครเป็นนักธุรกิจยูนิไลฟ์แล้ว ยูนิไลฟ์ขอสงวนสิทธิ์ไม่รับสมัครจนกว่าจะหมดอายุสมาชิกภาพเดิม(ระดับตำแหน่งล่าสุด)ไม่น้อยกว่า 6 เดือน กรณี นักธุรกิจระดับ GL และ 12 เดือนสำหรับ นักธุรกิจระดับเหรียญทองแดงขึ้นไป

ข้าพเจ้าได้ส่งรูปภาพเพื่อขอทำบัตรสมาชิกผู้ใช้ (UM) ทาง (โปรดเลือกและระบุรายละเอียด)
☐ 1.แนบรูปติดใบสมัครมาด้วยแล้ว
☐ 2.แนบรูปพร้อมส่งใบสมัครผ่านทางเว็บไซต์
☐ 3.ถ่ายรูปฟรีที่คลังสาขา.....
☐ 4.ส่งไฟล์รูปมาที่ Line ID : **@unilife**
☐ 5.ส่งทาง e-mail : **info@unilife.co.th**
ส่ง 3-5 โปรดระบุ ชื่อ-นามสกุล และ รหัสสมาชิกฯ

2. ข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้า (ผู้สมัคร) • เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง **• สถานภาพ** ☐ โสด ☐ สมรส ( ) จดทะเบียนสมรส ( ) ไม่ได้จดทะเบียนสมรส ☐ หย่าร้าง

ผู้สมัครหลัก ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศ (ถ้ามี) .....

ชื่อ (ไทย) ..... นามสกุล .....

ชื่อ (อังกฤษ) ..... นามสกุล .....

ว.ด.ป. เกิด ...../...../..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....

เลขบัตรประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ว.ด.ป. ที่บัตรหมดอายุ ...../...../..... เลขหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างชาติ)

ผู้สมัครร่วม คู่สมรสของข้าพเจ้า ☐ นาย ☐ นาง ☐ นางสาว ☐ ยศ (ถ้ามี) .....

ชื่อ (ไทย) ..... นามสกุล .....

ชื่อ (อังกฤษ) ..... นามสกุล .....

ว.ด.ป. เกิด ...../...../..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....

เลขบัตรประชาชน ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ว.ด.ป. ที่บัตรหมดอายุ ...../...../..... เลขหนังสือเดินทาง (กรณีเป็นชาวต่างชาติ)

3. อาชีพ ☐ เกษตรกร ทำนา (ระบุ) ..... จำนวน ..... ไร่ ไม้ผล (ระบุพืช) ..... จำนวน ..... ไร่

พืชผัก (ระบุพืช) ..... จำนวน ..... ไร่ พืชไร่ (ระบุพืช) ..... จำนวน ..... ไร่

สถานที่ทำการเกษตร ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

☐ รับจ้าง / รับราชการ / รัฐวิสาหกิจ ชื่อหน่วยงาน ..... ☐ อื่น ๆ .....

4. ที่อยู่ที่ข้าพเจ้าสะดวกให้ติดต่อ และจัดส่งเอกสาร คือที่ ☐ **บ้าน** ☐ **ที่ทำงาน**

เลขที่ ..... หมู่ ..... หมู่บ้าน / ร้าน / บริษัท / อาคาร ..... ซอย ..... ถนน ..... แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ ..... จังหวัด .....รหัสไปรษณีย์ ..... สถานที่ใกล้เคียง .....

โทรศัพท์บ้าน ..... โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... มือถือ ..... Line ID ..... E-mail .....

ช่องทางติดต่อผู้สมัครร่วมของข้าพเจ้า โทรศัพท์ที่ทำงาน ..... มือถือ ..... Line ID ..... E-mail .....

5. ข้อมูลผู้สปอนเซอร์ของข้าพเจ้า ชื่อ ..... นามสกุล .....

รหัสนักธุรกิจยูนิไลฟ์ ☐☐-☐☐-☐☐☐☐☐☐ หมายเลขโทรศัพท์ .....

เรียน บริษัท ยูนิไลฟ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (ต่อจากนี้จะเรียกว่า "ยูนิไลฟ์")

1. ข้าพเจ้าขอยอมรับว่า การสมัครครั้งนี้จะสมบูรณ์เมื่อบริษัท ยูนิไลฟ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ได้รับใบสมัครสมาชิกผู้ใช้ยูนิไลฟ์ (UM) (ต้นฉบับ) รูปถ่าย สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือบัตรที่ออกโดยหน่วยงานราชการ (ที่มีเลขบัตรประชาชนและรูปถ่าย) ของข้าพเจ้าและผู้สมัครร่วม (กรณีสมัครคู่) พร้อมเซ็นชื่อรับรองสำเนาถูกต้อง และได้รับเงินค่าสมัครจำนวน 50 บาท จากข้าพเจ้าเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ข้าพเจ้าตกลงยินยอม ให้บริษัท ยูนิไลฟ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด เป็นผู้มีอำนาจพิจารณาและอนุมัติการสมัครตามใบสมัครของข้าพเจ้าแต่เพียงผู้เดียว

2. กรณีที่ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินค่าสมัครและส่งใบสมัครพร้อมเอกสารทางแฟกซ์ หรือ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์แล้ว ข้าพเจ้าจะจัดส่งเอกสารตัวจริง (ตามที่ระบุในข้อ 1.) มายังบริษัทภายใน 30 วัน นับจากวันที่ได้ส่งเอกสารทางแฟกซ์ หรือ จดหมายอิเล็กทรอนิกส์แล้ว หากข้าพเจ้ามิได้จัดส่งเอกสารตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้การสมัครครั้งนี้ถือเป็นโมฆะ และข้าพเจ้าจะไม่เรียกร้องขอคืนเงินค่าสมัคร หรือเรียกร้องให้บริษัทดำเนินการใด ๆ ให้แก่ข้าพเจ้า

3. ข้าพเจ้ารับทราบว่าสถานภาพการเป็นสมาชิกยูนิไลฟ์มีอายุ 1 ปี นับจากเดือนที่สมัคร หากข้าพเจ้ามีความประสงค์จะรักษาสถานภาพการเป็นสมาชิกผู้ใช้ยูนิไลฟ์ (UM) ข้าพเจ้าจะต้องทำการต่ออายุสถานภาพเป็นประจำทุกปี (ตามเงื่อนไขคือ มียอดซื้อสินค้าส่วนตัว 300บาท ต่อปี)

4. ข้าพเจ้ารับทราบว่าบริษัทไม่มีการบังคับให้ข้าพเจ้าซื้อสินค้าใด ๆ เมื่อสมัครใหม่ ตลอดถึงสิ้นสุดอายุสถานภาพ

5. ข้าพเจ้ารับทราบว่าสินค้ายูนิไลฟ์เป็นสินค้ารับประกันความพอใจ **หากไม่พอใจยินดีคืนเงิน** (ตามเงื่อนไขการรับประกันสินค้า)

6. ข้าพเจ้าตกลงยินยอมให้บริษัทเก็บรักษาและเปิดเผยข้อมูลใด ๆ ของข้าพเจ้า ซึ่งรวมถึงข้อมูลส่วนบุคคลภายนอกได้ ทั้งนี้ไม่ว่าโดยวิธีการใด ๆ เพื่อประโยชน์ในการทำธุรกิจขายตรง หรือตามที่บริษัทเห็นว่าเหมาะสมและจำเป็น

7. บริษัท ยูนิไลฟ์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไข ระงับหรือยกเลิกการเป็นสมาชิกโดยไม่ต้องแจ้งให้สมาชิกผู้ใช้ยูนิไลฟ์ (UM) ทราบล่วงหน้า

8. เพื่อความสะดวกในการจัดเก็บเอกสาร เมื่อบริษัทได้เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการคัดสำเนาเอกสารใบสมัครไว้ในระบบอิเล็กทรอนิกส์ หรือคอมพิวเตอร์แล้ว ผู้สมัครยินยอมให้บริษัทฯ ทำลายต้นฉบับและสำเนาเอกสารประกอบการสมัครเป็นสมาชิกผู้ใช้ยูนิไลฟ์ (UM) ได้ทันที โดยให้ถือว่าข้อมูลที่เก็บในระบบดังกล่าวเป็นการอัดสำเนาจากต้นฉบับที่ถูกต้อง

ลงชื่อผู้สมัคร .....
(.....)
ว.ด.ป. ...../...../.....

ลงชื่อผู้สมัครร่วม/คู่สมรส .....
(.....)
ว.ด.ป. ...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ยูนิไลฟ์

ลงชื่อเจ้าหน้าที่ผู้รับเอกสารต้นฉบับ ..... | คลังสินค้าของยูนิไลฟ์ ..... | วันที่ / เดือน / พ.ศ. .....

* ใบสมัครนักธุรกิจยูนิไลฟ์สามารถถ่ายเอกสารได้ หรือดาวน์โหลดที่ www.unilife.co.th