



## DEMANDE VOLONTAIRE DE RENONCIATION AU POSTE AVEC INTENTION DE RÉINSCRIPTION

En soumettant ce formulaire, vous souhaitez démissionner de votre poste actuel d'Isagenix en tant qu'Associé indépendant et vous avez l'intention de vous réinscrire après la période d'attente, tel qu'indiqué dans les politiques et procédures d'Isagenix.

Si vous souhaitez uniquement désactiver votre auto-envoi, veuillez communiquer le service à la clientèle au (877) 877-877-8111.

Toutes les demandes sont sujettes à approbation à la seule discrétion d'Isagenix.

### Instructions

1. Veuillez compléter et signer le formulaire.
2. Veuillez soumettre votre formulaire par :  
Par un courriel à l'adresse : AccountRequests@IsagenixCorp.com  
Par un fax à : (480) 636-5386  
Par un courriel à : Isagenix International, LLC ATTN : Customer Care 155 E. Rivulon Blvd., Gilbert, AZ 85297 USA
3. Dès la réception de votre demande, vous serez avisé par courriel ou par téléphone.
4. Si votre demande est approuvée, vous devrez attendre le délai requis pour vous réinscrire, tel qu'indiqué dans les politiques et procédures d'Isagenix.

En signant et en remplissant les champs ci-dessous, je reconnais que je désire renoncer à mon poste actuel en tant qu'associé indépendant chez Isagenix. Je comprends que je perdrai tous les avantages liés à mon poste actuel, y compris tous les droits relatifs à ceux que j'ai inscrits, à ma ligne descendante et à tous les avantages financiers liés à mon poste.

Je comprends que pour me réinscrire en tant qu'associé indépendant ou client privilégié, je dois me soumettre au délai approprié tel que décrit dans les politiques et procédures d'Isagenix, et commencer par un nouveau poste. Je m'engage également à éviter toute tentative d'incitation des personnes liées à mon ancien poste à s'inscrire par mes soins ou comme faisant partie de ma ligne descendante.

Nom : \_\_\_\_\_ Numéro d'identification de l'Associé : \_\_\_\_\_

Parrain d'inscription demandé : \_\_\_\_\_ Placement demandé : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_ Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Raison de la demande : \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

### Politique d'Isagenix relative aux délais de résiliation et de réinscription

En tant que prestataire indépendant, vous pouvez conserver votre poste ou y renoncer à votre guise. Toutefois, Isagenix ne permet pas à un titulaire de poste de s'inscrire de nouveau ou de prendre une participation dans un autre poste chez Isagenix après avoir renoncé à son poste, à moins que le titulaire de poste ne remplisse certaines conditions visant à protéger l'intégrité de l'organisation descendante. Les conditions de réinscription dépendent de la question de savoir si le titulaire du poste qui fait la demande de réinscription appartient à l'une des catégories suivantes :

**Les « Utilisateurs du produit » et les « distributeurs du produit »** peuvent présenter une nouvelle demande six mois après la date de leur activité la plus récente (par exemple, une commande de produits ou le paiement d'une commission). Les « Utilisateurs du produit » sont ceux qui n'ont jamais gagné de commission ou qui n'ont pas gagné de commission au cours des douze derniers mois. Les « Utilisateurs du produit » sont ceux qui ont gagné des commissions inférieures à 500 \$ au cours des douze derniers mois.

**Les « développeurs commerciaux »** peuvent présenter une nouvelle demande douze mois après la date de leur activité la plus récente. Cette catégorie comprend toutes les personnes qui ont gagné des commissions de plus de 500 \$ avec Isagenix au cours des douze derniers mois.

Parce que nous permettons aux conjoints d'occuper des postes distincts, tant qu'ils sont dans la même ligne de parrainage, un titulaire de poste dont le conjoint occupe un poste distinct ne peut pas renoncer à son poste et se réinscrire à un autre poste à moins que son conjoint ne remplisse également les conditions applicables à leur grade respectif. Le statut des deux conjoints aux fins de la détermination des conditions à remplir sera fondé sur le statut du conjoint ayant le rang le plus élevé au moment de la demande.

Si vous souhaitez continuer à commander des produits Isagenix à des prix réduits réservés aux membres pendant votre période d'attente, sans reprendre votre période d'attente chaque fois que vous commandez, vous devez signer et soumettre un formulaire officiel de demande de réinscription. En soumettant ce formulaire, vous renoncez irrévocablement à tous les droits relatifs à votre (vos) poste(s) actuel(s) (y compris toute rémunération) et vous devez expliquer la raison de votre demande et le poste pour lequel vous prévoyez vous inscrire après l'expiration du délai d'attente. Aux fins de cette exception, la période d'attente applicable commencera à compter de la date à laquelle Isagenix reçoit votre formulaire rempli, même si votre poste a déjà été inactif pendant un certain temps. Votre intention de vous réinscrire sera communiquée à votre parrain d'inscription actuel et le volume de vos achats continuera d'être crédité à ce dernier.

OFFICE USE ONLY   À USAGE INTERNE SEULEMENT		
Date Received: Date de réception :	Date Completed: Date d'exécution :	Processed By:   Traité par :
/ /	/ /	<input type="checkbox"/> Approved   approuvée <input type="checkbox"/> Denied   refusée