

Formulario de Depósito Directo para Distribuidores Independientes

dōTERRA México

Nombre Completo del titular de la cuenta dōTERRA®

Número de Distribuidor Independiente (ID)

Número telefónico

RFC (Completo con la Homoclave)

CURP

Paso 1: Marque su solicitud de autorización.

- Autorizo que mis comisiones sean depositadas en mi cuenta bancaria
- Autorizo sea actualizada la información de mi cuenta bancaria para depósito directo
- Autorizo sea cancelada la información de mi cuenta bancaria para depósito directo

Paso 2: Confirmación de cuenta bancaria.

Si es para una cuenta de BBVA (Bancomer) agregue los siguientes datos:

Cuenta de Bancomer (10 dígitos):

Si es para otro banco agregue los siguientes datos:

Nombre del banco:

Cuenta CLABE (18 dígitos):

Paso 3: Confirmación de autorización

Firmando este formulario de Autorización de Depósito Directo, estoy aceptando lo siguiente:

- Soy el titular de la cuenta bancaria proporcionada.
- Autorizo a dōTERRA® de México S. de R.L. de C.V. para depositar mis comisiones a mi cuenta bancaria.
- En caso de que se realice algún depósito erróneo en mi cuenta bancaria, autorizo a dōTERRA® de México S. de R.L. de C.V. solicitar al banco correspondiente el retorno de estos fondos a la compañía.
- En caso de que mi número de cuenta bancaria enviado sea incorrecto o mi cuenta bancaria esté cancelada, libero a dōTERRA® de México S. de R.L. de C.V. de toda responsabilidad.
- Entiendo que el proceso de alta de mi número de cuenta bancaria puede tomar un periodo aproximado de una semana y que mis comisiones serán depositadas hasta que se haya completado este proceso.
- Acepto la responsabilidad de proporcionar la información bancaria correcta y completa para que dōTERRA® pueda realizarme depósitos.

Paso 4: Envío de información

Envía este formulario debidamente llenado a los correos electrónicos: depositodirectomx@doterra.com y finanzasmexico@doterra.com con la siguiente información:

- Cedula de identificación fiscal.
- Caratula de su estado de cuenta que se vea el nombre, el número de cuenta y cuenta CLABE del titular.
- Identificación oficial (INE)

Firma del Distribuidor Independiente: _____ Fecha: _____