normasecuador@4life.com
ecuador.4life.com
6 de Diciembre N33-29 y Eloy Alfaro

SOLICITUD PARA LA VENTA, TRANSFERENCIA O CESIÓN DE NEGOCIO DE 4LIFE

Call Center: 095-866-6399

_____
Cuenta del Afiliado Solicitante #

Yo, _____, por medio de la presente ofrezco a la venta, transferencia o cesión mi negocio de 4Life a _____.

Los términos de este acuerdo son los siguientes:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Firma (Afiliado Solicitante) Fecha

[Sello del Notario]

*Entiendo que mi negocio de 4life y este acuerdo deben estar en armonía con los requisitos estipulados en la venta, transfere ncia o asigancion del negocio de 4Life en las normas y procediemientos de 4Life. (Espere treinta (30) días después que 4Life reciba este formulario para su aprobación corporativa.)

*Tanto el Afiliado como el adquirente comprenden que deberán gestionar cualquier autorización de uso de datos privados cuando ello fuere un requisito necesario en su gestión de negocio con 4life. Además, deslindan a 4life de cualquier responsabilidad u obligación respecto del uso de bases de datos personales que genere esta operación.

(Rev. 3-25-21 AD)