

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN BANCARIA**
BANK INFORMATION FORM**Fecha**

Date

Mediante este formulario, el Afiliado Independiente de 4Life hace constar que desea recibir sus bonificaciones en una cuenta bancaria de otra persona, es decir, el Afiliado solicita a 4Life Research Europe, LLC que transfiera sus bonificaciones a una cuenta bancaria de la cual no es titular.

By means of this form, the the 4Life Affiliate states that he/she wishes to receive his/her bonuses in another person's bank account, i.e., the affiliate requests 4Life Research Europe, LLC to transfer their bonuses to a bank account of which he/she is not the holder.

DATOS DE CONTACTO DEL ID 4LIFE

CONTACT DETAILS OF THE 4LIFE ID

Nombre del solicitante (Apellido/Nombre) o de la empresa

Applicant Name (Last/First) or Company Name

4Life ID

4Life ID

Dirección

Street Address

Ciudad

City

Estado

State

Código postal

Zip

Provincia

Province

País

Country

Dirección de correo electrónico

Email address

Teléfono de casa

Home Phone

Teléfono móvil

Cell Phone

INFORMACIÓN BANCARIA

BANK INFORMATION

Esta información de la cuenta se proporciona para el pago de mis comisiones.

This account information is provided for payment of commissions to me.

Nombre del titular de la cuenta

Bank Account Holder's Name

Nombre del Banco

Bank Name

Código de ruta internacional

International Routing Code

IBAN**Número de cuenta**

Account Number

CÓDIGO BIC/SWIFT

BIC/SWIFT CODE

Yo, el abajo firmante, doy permiso a 4Life Research Europe, LLC para que pague las comisiones a la cuenta indicada en este formulario.

I, the undersigned, give permission to 4Life Research Europe, LLC to pay commissions to the account indicated on this form.

Firma del titular del 4Life ID

Signature of the 4Life ID holder

Fecha

Date

Si el nombre del afiliado NO está en la cuenta, esta sección DEBE ser completada

If the Affiliate's name is NOT on the account, this section MUST be completed

Si la cuenta se establece para ser utilizada por un Afiliado de 4Life que no sea la persona cuyo nombre aparece en la cuenta bancaria, la persona cuyo nombre aparece en la cuenta bancaria y un testigo de su firma deben firmar a continuación.

If the account is being set up to be used by a 4Life Affiliate other than the person whose name appears on the bank account, the person whose name appears on the bank account and a witness of their signing must sign below.

Yo

I

(nombre del titular de la cuenta)

(Bank Account Holder's Name)

autorizo a 4Life a pagar las comisiones de la cuenta de

authorize 4Life to pay commissions from the account of

(del titular del 4Life ID)

(name owner 4Life ID)

en la cuenta bancaria indicada en este formulario.

to the bank account indicated on this form.

Firma del titular de la cuenta

Signature of the account holder

Fecha

Date

Firma del testigo

Witness Signature

Fecha

Date

**PROCEDIMIENTO Y DOCUMENTACIÓN NECESARIOS**

REQUIRED PROCEDURE AND DOCUMENTATION

Pasos a seguir y la documentación necesaria que se debe adjuntar con este formulario de información bancaria.

Steps to follow and the necessary documentation that must be attached with this bank information form.

 El Afiliado y el titular de la cuenta deben rellenar este formulario con sus datos. No olvidar firmarlo e indicar la fecha.

The Affiliate and the account holder must complete this form with their data. Do not forget to sign and date it.

 Envíe por correo electrónico el formulario cumplimentado junto con la copia de la primera página de la cartilla bancaria.

Send by email the completed form together with a copy of the first page of the bank book.

**Información de contacto del servicio de atención al cliente**

Customer service contact information