



# ФОРМА ИНФОРМИРОВАНИЯ О БАНКОВСКИХ РЕКВИЗИТАХ

## BANK INFORMATION FORM

ЕВРОПА  
EUROPE

Не действует для Германии, Испании или Италии  
Not valid for Germany, Spain or Italy

Дата  
Date

Посредством данной формы Аффилиат 4Life подтверждает, что желает, чтобы его бонусы перечислялись на банковский счет другого лица, т. е. Аффилиат просит 4Life Research Europe, LLC выплачивать его бонусы на банковский счет, держателем которого не является. 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.

## КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ ОБЛАДАТЕЛЯ ИД. НОМЕРА 4LIFE

### CONTACT DETAILS OF THE 4LIFE ID

Фамилия и имя либо наименование компании заявителя

Applicant Name (Last/First) or Company Name

Ид. номер 4Life

4Life ID

Улица, номер дома, квартиры

Street Address

Город

City

Штат

State

Почтовый индекс

Zip

Район/область

County/Province

Страна

Country

Адрес эл. почты

Email address

Домашний телефон

Home Phone

Мобильный телефон

Cell Phone

## БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

BANK INFORMATION

Для выплаты причитающихся мне комиссионных должны использоваться указанные банковские реквизиты.  
This account information is provided for payment of commissions to me.

Имя держателя счета

Bank Account Holder's Name

Название банка

Bank Name

Международный маршрутный код

International Routing Code

IBAN

Номер счета

Account Number

КОД BIC/SWIFT

BIC/SWIFT CODE

Я, нижеподписавшийся (-ая), разрешаю 4Life Research Europe, LLC перечислять комиссионные на указанный в этой форме счет.  
I, the undersigned, give permission to 4Life Research Europe, LLC to pay commissions to the account indicated on this form.

Подпись обладателя ид. номера 4Life

Signature of the 4Life ID holder

Дата

Date

Если имя Аффилиата НЕ совпадает с именем держателя счета, НЕОБХОДИМО заполнить этот раздел

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

Если банковский счет предназначен для использования Аффилиатом 4Life, не являющимся держателем счета, держатель счета, а также свидетель должны поставить свои подписи ниже.

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.

Я

(имя держателя счета),  
(Bank Account Holder's Name)

уполномочиваю 4Life выплачивать комиссионные со счета, держателем которого является  
authorize 4Life to pay commissions from the account of

(имя обладателя ид. номера 4Life)  
(name owner 4Life ID)

на счет, указанный в этой форме.  
to the bank account indicated on this form.

Подпись держателя счета

Signature of the account holder

Дата

Date

Подпись свидетеля

Witness Signature

Дата

Date



### ПРЕДУСМОТРЕННАЯ ПРОЦЕДУРА И ДОКУМЕНТАЦИЯ

REQUIRED PROCEDURE AND DOCUMENTATION

Необходимые действия и документация, которая должна прилагаться к этим банковским реквизитам.  
Steps to follow and the necessary documentation that must be attached with this bank information form.

- Аффилиат и владелец счета должны внести свои данные в эту форму. Не забудьте подписать ее и проставить дату.  
The Affiliate and the account holder must complete this form with their data. Do not forget to sign and date it.
- Отправьте заполненную форму по электронной почте, приложив к ней копию первой страницы банковской книги.  
Send by email the completed form together with a copy of the first page of the bank book.



Контактная информация  
службы поддержки  
Customer service  
contact information