

USER ID

Nombor ID Pengguna

PASSWORD

Kata Laluan

ORDER ID

Nombor ID Pesanan

Applicant's Contact Information Maklumat Peribadi Pemohon

 Name (Please underline surname) Nama (Sila gariskan nama keluarga) (Note: If using an assumed name, corporation, or partnership, include that name here.) (Nota: Sila nyatakan nama perniagaan, perkongsian atau syarikat jika ada)

Identity Card No. / Company Registration No. No. Kad Pengenalan/ No. Pendaftaran Syarikat

Co-applicant / Spouse name (Please underline surname) Pemohon Sesama/Pasangan (Sila gariskan nama keluarga)

Mobile Phone No Telefon Bimbit

Shipping Address Alamat Penghantaran

Office Phone No Telefon Pejabat

Shipping Address Alamat Penghantaran

E-mail Address Alamat emel

Applicant's Birth Date (dd/mm/yyyy) Tarikh Lahir Pemohon (hari/bulan/tahun)

Tax Identity Number No Tax Identiti

Race Bangsa

 Malay Melayu

 Indian India

Gender Jantina

 Male Lelaki

 Chinese Cina

 Other Lain-lain

 Female Perempuan

SPONSOR USE ONLY Kegunaan Penaja Sahaja

Sponsor's ID ID Penaja

Sponsor's Name Nama Penaja

Placement ID ID Peletakan

Placement Name Nama Peletakan

 2 Left 2 Kiri

 2 Right 2 Kanan

 3 Left 3 Kiri

 3 Right 3 Kanan

Initial Order Pesanan Permulaan

* (If you already place your order through website, you don't need to fill in this information. Simply check the box at the end of the section)
* (Sekiranya pesanan telah dibuat melalui laman web, bahagian ini tidak perlu diisi. Sila tandakan didalam kotak pada bahagian akhir seksyen ini)
 Enrollment Fee - (RM60.00) Yuran Pendaftaran

 Personal Pack - (210 CV) Pek Peribadi

QUANTITY : (enter number in box) Kuantiti : (isikan nombor di dalam kotak)

 EXO

 FIT

 OHM

 MIN

 UMI

 GRN

 Ageless Full Size Kit

TOTAL JUMLAH

 Quick Start Pack - (100 CV) Pek Permulaan Pantas

 Executive Pack - (665 CV) Pek Eksekutif

 I already place my order through website (Pesanan telah dibuat melalui laman web)

Autoship Program Program Autoship

* (If you already place your order through website, you don't need to fill in this information. Simply check the box at the end of the section)
* (Sekiranya pesanan telah dibuat melalui laman web, bahagian ini tidak perlu diisi. Sila tandakan didalam kotak pada bahagian akhir seksyen ini)

	EXO 50 CV	FIT 50 CV	OHM 50 CV	MIN 50 CV	UMI 65 CV	GRN 50 CV	AGELESS Full Size Kit 200 CV
West Malaysia (RM)	248.00	248.00	248.00	248.00	290.00	248.00	950.00
East Malaysia (RM)	258.50	258.50	258.50	258.50	300.50	258.50	960.50
Quantity (unit)							

 Mark this box to enroll in Agel Autoship (Your Autoship will begin next month on the day marked below) Tandakan kotak ini untuk menyertai Autoship Agel (Autoship anda akan bermula bulan hadapan pada hari yang ditandakan di bawah)

Select a monthly Autoship date: Pilih tarikh untuk Autoship bulanan:

 1st 1 hb

 5th 5hb

 10th 10hb

 15th 15 hb

TOTAL (RM)
JUMLAH (RM)
 I already place my order through website (Pesanan telah dibuat melalui laman web)

Payment Information Maklumat Pembayaran

* (If you already place your order through website, you don't need to fill in this information. Simply check the box at the end of the section)
* (Sekiranya pesanan telah dibuat melalui laman web, bahagian ini tidak perlu diisi. Sila tandakan didalam kotak pada bahagian akhir seksyen ini)
Payment Type: Jenis Pembayaran:

 Cash Tunai

 VISA

 Mastercard

 American Express

Card Number Nombor Kad Kredit

Expiry (mm/yyyy) Tarikh Luput (bulan/tahun)

Cardholder Name Nama Pemegang Kad

Security code Kod Sekuriti

Cardholder's Signature Tandatangan Pemegang Kad

Issuing Bank Bank Keluaran

Bank into company account under AGEL Enterprises International Sdn. Bhd.

Pembayaran ke dalam akaun bank di atas nama AGEL Enterprises International Sdn. Bhd.
 Public Bank : A/C no: 3139251403

 Maybank : A/C no: 514196345169

 CIMB - A/C no : 1417 0021 4050 58

Bank Account Information for Commission Payment Maklumat bank akaun untuk pembayaran komisen

Bank Name Nama Bank

Branch Cawangan

Account Holder Pemegang Akaun

Account Number No. Akaun

Account Type : Jenis Akaun Savings Simpanan Current Semasa

By signing this form, I agree that I have read and understood this form and I hereby authorize AGEL Enterprises International Sdn. Bhd. and its affiliates to enroll me as an Agel Team Member. I agree to abide by the Team Member Agreement, which includes this TM Application, the Policies and Procedures, the Terms and Conditions, the Privacy Policy and Terms of Use, and the Agel Compensation Plan (hereinafter collectively referred to as the "Agreement").
Dengan ini, saya bersetuju bahawa saya telah membaca dan memahami borang pendaftaran ini dan memberi kebenaran kepada AGEL Enterprises International Sdn. Bhd. untuk mendaftarkan saya sebagai ahli Agel. Saya bersetuju untuk mematuhi Perjanjian Ahli merangkumi Permohonan Ahli ini, Dasar dan Prosedur Syarikat, Terma-Terma dan Syarat, Dasar Privasi, Terma Keperluan Penggunaan dan Pelan Pemasaran (Kesemuanya kini dikenali sebagai "Perjanjian").
 I already place my order through website (Pesanan telah dibuat melalui laman web)

 I hereby authorize **AGEL Enterprises International Sdn. Bhd.** to receive payment via my credit card or from my saving account for the cost of my initial product order as well as any and all of my future product orders. **AGEL Enterprises International Sdn. Bhd.** is authorized to withdraw payment equal only to the amount of the product that I order, plus applicable sales taxes, and shipping and handling; or for the amount of the Autoship order I have established and sales taxes, shipping and handling.

Saya dengan ini membenarkan AGEL Enterprises International Sdn. Bhd. untuk menerima pembayaran saya melalui kad kredit atau akaun simpanan bagi kos tempahan produk permulaan yang saya lakukan termasuk segala produk yang saya tempah pada waktu akan datang. AGEL Enterprises International Sdn. Bhd. dibenarkan untuk mengeluarkan bayaran pada amaun yang sama dengan jumlah produk yang ditempah, dan juga cukai jualan yang dikenakan serta kos pengendalian dan penghantaran: atau bagi tempahan Autoship yang saya mulakan dan sebarang cukai jualan yang dikenakan serta kos pengendalian dan penghantaran.

Billing Address Alamat Persuratan

City Bandar

Postal Code Poskod

Applicant's Signature Tandatangan Pemohon

Date (dd/mm/yyyy) Tarikh (hari/bulan/tahun)

Co-applicant's Signature Tandatangan Pemohon Sesama

Date (dd/mm/yyyy) Tarikh (hari/bulan/tahun)

Please send a signed copy of this TM application by email or fax to:-

*(Sila hantarkan salinan Borang Permohonan Ahli ini yang telah ditandatangani melalui email atau fax kepada:-)

AGEL ENTERPRISES INTERNATIONAL Sdn. Bhd. (Formerly known as Wellness Sonata Sdn. Bhd.) (710694-H) AJL 931635

Unit G-12, Wisma UOA 2, No. 21, Jalan Pinang, 50450 Kuala Lumpur, Malaysia | Tel: +603-2171 2435 Fax: +603-2161 0504 | Email: mycustomerservice@agel.com