



HSIN TEN ENTERPRISE USA, INC.

9460 Telstar Ave. Unidad # 4 El Monte CA. 91731

TEL: 1-626-575-6300 Fax: 1-626-575-6310 www.hteamerica.com

FORMULARIO DE SOLICITUD DECREDITO

PARA EL PROGRAMA 618

Yo deseo matricularme en el Plan de Crédito Del "Programa 618" de HTE. He revisado los Términos y Condiciones y estoy de acuerdo en respetar los mismos especificados en la parte inferior de este formulario.

Nombre del Solicitante: _____ Teléfono #: (____) _____ Fax: # (____) _____
(Escriba aquí)

Nombre del Distribuidor: _____ Distribuidor #: A Teléfono # (____) _____
Fax: # (____) _____

Información sobre la Tarjeta de Crédito:

Tipo: _____ Master Card _____ Visa _____ AMEX _____ Discover

Dígitos de Tarjeta de Crédito: _____ Fecha de Caducidad: _____

Nombre del Tarjeta habiente: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Condado: _____

No. Telefónico: (____) _____ FAX: (____) _____ e-mail: _____

Firma: _____

INSTRUCCIONES: Complete esta solicitud y envíela vía FAX a HTE al (1-626-575-6310). El solicitante será notificado acerca de su aceptación en este programa dentro de 3 días hábiles.

TERMINOS Y CONDICIONES

- Yo estoy de acuerdo en pagar una cuota administrativa de \$20.00 y permitir a HTE que cobre la siguiente cuota a la tarjeta de crédito mencionada anteriormente.
- Este programa esta disponible para todos nuestros distribuidores y/o clientes de distribuidores de los Estados Unidos con una mínima puntuación de crédito FICO de 600.
- Todos los BVP son recompensados en el mes en el cual el pago inicial fue efectuado. Las comisiones serán pagadas con una tasa directamente proporcional a la tasa de pagos subsecuentes.
- Todos los compradores del paquete "Programa 618" serán promovidos inmediatamente al nivel de Supervisor basados en su solicitud de Distribuidor. La posición de Supervisor será revertida al nivel de Distribuidor si el cliente hace una devolución parcial o total.
- Los métodos de pago serán hechos por medio de las tarjetas de crédito ya sean Visa, MasterCard, Discover o American Express
- Las deducciones a la tarjeta de crédito serán efectuadas el día 20 de cada mes. Para los meses que en los que el día 20 caen en fin de semana, las deducciones serán efectuadas al Lunes siguiente.
- Todos los clientes que hagan devoluciones parciales, serán obligados a pagar completamente el balance remanente. Ejemplo: un cliente que desee devolver una HotHouse del paquete "Constructor de Negocios", no será apto para seguir pagando a crédito y tendrá que pagar inmediatamente el balance remanente de los demás productos.
- Devoluciones hechas en paquetes del "Programa 618" dentro de los 14 días de prueba, serán reembolsados basados en la factura de H T E de todos los productos.
- Si hay una devolución, todos los productos promocionales deberán de ser incluidos o el precio original de dichos productos que no sean devueltos serán deducidos de la cantidad del reembolso.
- Los Vales de Productos, cuando se es partícipe del "Programa 618", serán distribuidos cuando se haya saldado la cuenta.
- Limitación de un solo Plan de Crédito por individuo.
- H T E se reserva el derecho de cambiar los términos y condiciones de este programa a cualquier tiempo, sin previo aviso.

Opciones del Plan de Crédito (Seleccione Uno)

<p>____ SUC Express – Paquete A</p> <ul style="list-style-type: none"> • 30% Pago Inicial=\$1,299.00 + Impuestos sobre el precio original de \$4,299.00 (Calculados de acuerdo a su impuesto local) • Cinco (5) pagos subsecuentes de \$600.00 	<p>____ Paquete "Constructor de Negocios"</p> <ul style="list-style-type: none"> • 30% Pago Inicial=\$1,983.94.00 + Impuestos sobre el precio original de \$6583.94 (Calculados de acuerdo a su impuesto local) • Cinco (5) pagos subsecuentes de \$920.00 	<p>____ Paquete MAC Express</p> <ul style="list-style-type: none"> • 30% Pago Inicial=\$4,877.84 + Impuestos sobre el precio original de \$16,077.84 (Calculados de acuerdo a su impuesto local) • Cinco (5) pagos subsecuentes de \$2,240.00
--	--	---

Firma del Solicitante: _____ (Fecha) _____



HSIN TEN ENTERPRISE USA, INC.

9460 Telstar Ave. Unidad # 4 El Monte CA, 91731

TEL: 1-626-6300 Fax: 1-626-575-6310 www.hteamerica.com

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CREDITO

PARA EL PROGRAMA 618

POR FAVOR PROPORCIONE TODA LA INFORMACIÓN NECESARIA CLARAMENTE. LEA, FIRME Y DE FECHA A ESTA SOLICITUD Y ENVIE LAS DOS FORMAS POR FAX AL **1- 626-575-6310**

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre del Solicitante: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____
(Primer) (Segundo) (Apellido) (Opcional) (Mes) (Día) (Año)

Numero de Licencia de Conducir: _____ Estado: ____ Numero de Seguro Social: ____/____/____

INFORMACIÓN RESIDENCIAL

Dirección actual:

(Calle y Número) (Apt.#) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

INFORMACIÓN DE TRABAJO

Nombre actual del Empleador: _____ No. telefónico del Empleador:(____)____-_____

Dirección del Empleador:

(Calle y Número) (Ciudad) (Estado) (Código Postal) (Unidad. #)

Posición: _____ Ingreso Anual \$: _____ Teléfono (____)____-_____

Yo por la presente autorizo a los Servicios Generales de Datos, a utilizar cualquier agencia de cobertura del consumidor, oficina de crédito o agencia de investigación a confirmar la información obtenida, perteneciente a mi empleo, historia de crédito, tenencias previas, carácter y para obtener un informe de crédito y verificar las referencias bancarias y revelar tal información al dueño/agente o representante a favor de esta aplicación. He completado y reconozco la veracidad de la información contenida es esencial.

Firma del Solicitante

FECHA