



Diventa Incaricato alla Vendita Herbalife...

...in soli 10 minuti!

 **HERBALIFE**

Diventa Incaricato alle Vendite Herbalife in soli 10 minuti!



Quali sono i vantaggi di questo servizio?

- Rispetto dell'ambiente: possibilità di salvare elettronicamente il contratto del Distributore
 - Accesso h 24, 7 giorni a settimana
- **Niente attese!** Registri il nuovo Distributore online, ottieni immediatamente il Codice di identificazione del nuovo Distributore ed il suo codice pin, con immediato accesso al sito MyHerbalife.com
- **Niente ritardi:** il nuovo Distributore di fatto completa la "richiesta di nomina a incaricato alla vendita diretta" apponendo una firma digitale che ha immediato valore legale. Nota bene: a coloro che firmano il contratto "richiesta di nomina a incaricato alla vendita diretta" senza inviarci le foto consentiamo l'acquisto fino a 7500 Punti Volume per consumo personale all'anno.
- Immediata conferma via email al nuovo Distributore e al suo Sponsor

Leggi la presentazione che segue per saperne di più su come diventare Incaricato alla Vendita in soli 5 passaggi!

Dati dello Sponsor e opzione IBP da acquistare




My HERBALIFE.
Richiesta Online



Primo passaggio

Inserisci il codice identificativo Herbalife dello Sponsor del nuovo Distributore e i primi 3 caratteri (compresi eventuali spazi e apostrofi) del cognome dello Sponsor

Suggerimento: clicca su  per avere maggiori dettagli su cosa si deve inserire nei campi!

Seleziona "Sì" se sei già in possesso di un IBP e desideri attivare il codice online, "No" se non si è possesso di IBP e si desidera acquistarlo contestualmente alla compilazione della Richiesta Online.

Se selezioni "No", clicca su **"Successivo"** per procedere. [Continua...](#)

Congratulazioni per aver fatto il primo passo verso una nuova avventura piena di successi! Avendo fatto richiesta Di Nomina di Incaricato alla Vendita Herbalife potrai usufruire dei training più efficaci, dei prodotti migliori e del piano compensi più remunerativo del mercato delle vendite dirette.

1 Informazioni dello Sponsor

*Campo richiesto

Paese di Residenza*:

Numero di identificazione Herbalife dello sponsor*:

Le prime 3 lettere del cognome del tuo Sponsor*:

Hai già acquistato un IBP dal tuo sponsor?*:

Nota: Ti preghiamo di compilare tutti i campi in un'unica sessione e nel minor tempo possibile. La sessione verrà interrotta dopo 20 minuti di inattività.

Non hai uno sponsor? Chiama Herbalife al numero 0652304280
Per fare richiesta devi essere residente in Italia

ITALY | Italia - Italiano

Dati dello Sponsor e opzione IBP già acquistato



MY HERBALIFE.
Richiesta Online



Primo passaggio (continua)

Congratulazioni per aver fatto il primo passo verso una nuova avventura piena di successi! Avendo fatto richiesta Di Nomina di Incaricato alla Vendita Herbalife potrai usufruire dei training più efficaci, dei prodotti migliori e del piano compensi più remunerativo del mercato delle vendite dirette.

Se sei già in possesso di un IBP, per registrare online la Richiesta di Nomina ad Incaricato alla Vendita, seleziona

1 Informazioni dello Sponsor

*Campo richiesto

Paese di Residenza*:

Numero di identificazione Herbalife dello sponsor*:

Le prime 3 lettere del cognome del tuo Sponsor*:

Hai già acquistato un IBP dal tuo sponsor?*:

Numero di Identificazione*:

Codice di attivazione on-line*:

Successivo >

Nota: Ti preghiamo di compilare tutti i campi in un'unica sessione e per minor tempo possibile. La sessione verrà interrotta dopo 20 minuti di inattività.

"Si"

ed inserisci il Numero di Identificazione ed il Codice Attivazione Online riportati sulla parte alta della copia cartacea del contratto presente all'interno dell' IBP (vedi immagine sotto).

Nota bene: se il contratto contenuto all'interno dell'IBP non riporta un codice di attivazione online, non sarà possibile procedere alla registrazione online. In questi casi, il contratto cartaceo dovrà essere compilato, sottoscritto ed inviato a mezzo posta alla Herbalife.

Non hai uno sponsor? Chiama Herbalife al numero 0652304280
Per fare richiesta devi essere residente in Italia

HERBALIFE. ITALIA S.p.A.
Sede Amm. - Via CAI d'Europa, 400
00144 ROMA
Tel. (+39) 06.52.30.43.00
Dopo Order Tel. (+39) 06.52.30.43.01 Fax (+39) 06.52.7005.74.45
Dopo Reclamo/Chiamata Tel. (+39) 06.52.30.43.07 Fax (+39) 06.52.30.43.74.01

NUMERO IDENTIFICAZIONE
251

Codice Attivazione Online:

RICHIESTA DI NOMINA DI INCARICATO ALLA VENDITA

La presente Richiesta deve essere accuratamente compilata in ogni sua parte per essere sottoposta ad Herbalife Italia S.p.A.

INFORMAZIONI DEL RICHIEDENTE

Cognome / Last Name
Nome / First Name

Compila i tuoi dati personali



MY HERBALIFE.
Richiesta Online

1 2 3 4 5

1 Informazioni dello Sponsor Modifica

Codice di identificazione Sponsor: 1111111111
Nome: MARK HUGHES
Paese di Residenza: Italia
Hai già acquistato un IBP dal tuo sponsor.: No

2 Richiesta

*Campo richiesto

Cognome* Nome*

Codice Fiscale* Data di nascita* Sesso Stato civile

Giorno Mese Anno Seleziona uno Seleziona uno

Identificazione* Inserisci dati*

Seleziona uno Devi inserire un numero di Carta di Identità valido, o Passaporto. Se nessuno di questi dati può essere verificato dal sistema, ti preghiamo di allegare una copia.

Luogo di Nascita* Età*

Sei mai stato Distributore/Incaricato alla Vendita Herbalife o inserito come coniuge in un contratto Herbalife?*
 Seleziona Sì o No

Indirizzo di Domicilio*

Codice di avviamento postale* Città* Provincia* Paese

Seleziona uno Seleziona uno Italia

All' Attenzione di *

Telefono principale (Se possibile indicare un numero di cellulare)* - Secondo Telefono - Numero di fax -

Secondo passaggio

Inserisci i dati richiesti nel modulo.

Per procedere con la registrazione del contratto online, sarà necessario fornire il numero della carta d'identità o del passaporto del nuovo Distributore. Il sistema validerà il numero di carta d'identità/passaporto e, in caso di validazione non riuscita, richiederà di caricare copia del documento in formato .pdf, .jpg, .bmp (dimensione massima del file 1 MB).

Per essere sicuri che la registrazione online possa essere portata a termine, consigliamo di fornirsi di copia elettronica del documento PRIMA di iniziare la compilazione della richiesta online.

Continua...

Compila i tuoi dati personali



2 Richiesta

Prego, allegare una copia della tua carta di Identità.

Cognome* Nome*

Indirizzo legale/Fiscale* Uguale all'indirizzo di Domicilio

Indirizzo legale/Fiscale*

Codice di avviamento postale* Città* Provincia* Paese

Indirizzo e-mail principale* (Per conferma ordine) Ri-inserire indirizzo e-mail*

Crea un codice Pin. Il codice deve avere 4-8 caratteri.* Una volta completata la tua richiesta, puoi usare il tuo Pin per accedere a it.myherbalife.com

Ri-inserire Pin*

DA ALLEGARE SOLO SE RICHIESTO. Allega una copia leggibile fronte-retro della tua carta di Identità. Il documento deve essere jpg, bmp o pdf e non può essere più grande di 1 MB.
La mancata caricatura di una copia del fronte e retro della tua identificazione limiterà i tuoi acquisti per la Letteratura, piani aziendali individuali e Posta Promuovere fino a presentare questi due a Herbalife.

Allega file/documento:

Fronte

ITALY | Italia - Italiano

Secondo passaggio (continua)

Se la validazione del numero del documento (carta di identità e passaporto) non dovesse andare a buon fine, un messaggio di errore apparirà nella parte alta dello schermo richiedendo di allegare copia della carta di identità (fronte retro)

Per allegare copia del documento, clicca su "Cerca" (nella parte bassa della pagina), vai alla cartella dei tuoi documenti sul PC dove hai salvato la copia del documento e clicca due volte sul file.

Clicca su "Successivo" per procedere.

Termini e condizioni e informativa sulla privacy



MY HERBALIFE.
Richiesta Online

1 2 **3** 4 5

1 Informazioni dello Sponsor [Modifica](#)

Codice di Identificazione Sponsor: 1111111111 Paese di Residenza: Italia
Nome: MARK HUGHES Hai già acquistato un IBP dal tuo sponsor.: No

2 Richiesta [Visualizza](#) | [Modifica](#)

3 **Accordo**

Ti preghiamo di leggere i termini e le condizioni in basso. Dopo aver letto i termini e le condizioni clicca su "accetta" per proseguire. Se non accetti i termini e le condizioni, clicca su "Cancella" per ritirare la tua richiesta.

HERBALIFE ITALIA S.p.A.
Sede Amm. : Viale Città d'Europa, 825
00144 ROMA
Tel. (+39) 06.52.30.40.00
Dip.to Ordini: Tel. (+39) 06.52.30.40.40 Fax: (+39) 02.70.05.74.46
Dip.to Relazioni Distributori: Tel. (+39) 06.52.30.42.80 Fax: (+39) 06.52.30.45.14/15

RICHIESTA DI NOMINA DI INCARICATO ALLA VENDITA
La presente Richiesta deve essere accuratamente compilata in ogni sua parte per essere sottoposta ad Herbalife Italia S.p.A

CONDIZIONI GENERALI

1. Sottoscrivendo il presente contratto il/la sottoscritto/a richiede ad Herbalife Italia S.p.A. (di seguito "Herbalife") l'autorizzazione ad operare quale Incaricato alla Vendita a domicilio (di seguito l' "Incaricato alla Vendita") di prodotti Herbalife (di seguito "Prodotti Herbalife") ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 114 del 31 marzo 1998 e della successiva Legge n. 173 del 17 agosto 2005 ed acconsente a rispettare tutti i termini e le condizioni previsti nelle presenti Condizioni Generali e nei documenti che costituiscono espressamente parte integrante del presente contratto. Il sottoscritto è consapevole che l'efficacia del rapporto è

Terzo passaggio

Leggi attentamente i termini e le condizioni del contratto e l'informativa sulla privacy

Continua...

Termini e condizioni e informativa sulla privacy



CONDIZIONI GENERALI

1. Sottoscrivendo il presente contratto il/la sottoscritto/a richiede ad Herbalife Italia S.p.A. (di seguito "Herbalife") l'autorizzazione ad operare quale Incaricato alla Vendita a domicilio (di seguito l' "Incaricato alla Vendita") di prodotti Herbalife (di seguito "Prodotti Herbalife") ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 114 del 31 marzo 1998 e della successiva Legge n. 173 del 17 agosto 2005 ed acconsente a rispettare tutti i termini e le condizioni previsti nelle presenti Condizioni Generali e nei documenti che costituiscono espressamente parte integrante del presente contratto. Il sottoscritto è consapevole che l'efficacia del rapporto è

In particolare, Le chiediamo di operare liberamente la Sua scelta indicando le Sue preferenze in ordine al trattamento dei Suoi dati personali dati per finalità informative:

- Non desidero ricevere strumenti promozionali e/o di ausilio allo sviluppo della mia attività da parte di Herbalife. Sono consapevole che la selezione di questa opzione potrebbe rendere meno competitiva la mia attività.
- Non desidero ricevere per posta strumenti promozionali e/o di ausilio allo sviluppo della mia attività da parte di Herbalife per conto dei suoi partner. Sono consapevole che la selezione di questa opzione potrebbe rendere meno competitiva la mia attività.
- Herbalife può inviarmi per e-mail strumenti promozionali e/o di ausilio allo sviluppo della mia attività per conto dei suoi partner commerciali. Sono consapevole che la mancata selezione di questa opzione potrebbe rendere meno competitiva la mia attività.

Informazioni aggiuntive:

- [Regole Di Condotta](#)
- [Clicca qui](#) per scaricare il modulo per la dichiarazione di idoneità (ex Decreto Legislativo 114/98)
- [Clicca qui](#) per maggiori informazioni su come completare la tua richiesta di Nomina ad Incaricato alla Vendita

Devi accettare i termini e le condizioni in alto selezionando "Accetto" Accetto

ITALY | Italia - Italiano

Terzo passaggio (continua)

Completata la lettura, accetta i termini e le condizioni del contratto e l'informativa sulla privacy selezionando la casella.

Clicca su "Successivo" per procedere.

Se sei già in possesso di IBP e stai semplicemente attivando il Codice di Identificazione online, la procedura di registrazione finisce qui.

I passaggi 4 e 5 riguardano l'acquisto e la spedizione dell'IBP in caso non si sia in possesso di IBP.

Indirizzo di spedizione dell' IBP



Questa versione speciale del kit di partenza per nuovi Distributori/Incaricati alla Vendita include i moduli e tutto il materiale necessario per iniziare la tua attività Herbalife. Contiene inoltre campioni assortiti di prodotti Herbalife ed una utile borsa porta-prodotti.

informazioni sulla spedizione

*Campo richiesto

Uguale all'indirizzo di Domicilio Uguale all'indirizzo Residenza Inserire indirizzo di spedizione

All' Attenzione di*
Antonio Bianco

Codice di avviamento postale*
00144

Provincia*
RM

Indirizzo di spedizione*
Viale Città d'Europa 825

Città*
ROMA

Tipo di spedizione *
BARTOLINI

Paese
Italia

Cancel

Successivo

Quarto passaggio

Inserisci l'indirizzo per la spedizione dell'IBP.

Puoi scegliere fra tre diverse opzioni:

- Uguale all'indirizzo di domicilio
- Uguale all'indirizzo di residenza
- Inserire indirizzo di spedizione (per inserire un nuovo indirizzo)

Pagamento dell' IBP




2 Richiesta [Visualizza](#) | [Modifica](#)

3 Accordo [Visualizza](#) | [Modifica](#)

4 Informazioni relative alla spedizione dell'IBP [Visualizza](#) | [Modifica](#)

5 Informazioni sul pagamento dell'IBP

Acquisto IBP, pagina di conferma

	International Business Pack: € 109,26
	Costi di Spedizione: € 9,30
	IVA: € 13,53
	Totale ordine: € 132,09

Informazioni sul pagamento **Campo richiesto

Prego fornire il tuo Indirizzo di fatturazione E Carta di Credito e I dati della tua Carta di Credito.

<input checked="" type="radio"/> Uguale all'indirizzo di spedizione	Intestatario Carta di Credito*: <input type="text"/>
<input type="radio"/> Uguale all'indirizzo Residenza	Tipo Carta di credito*: <input type="text" value="Seleziona uno"/>
<input type="radio"/> Uguale all'indirizzo di Domicilio	Numero Carta di credito*: <input type="text"/>
<input type="radio"/> Inserire un nuovo indirizzo di fatturazione	Data di Scadenza*: <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Codice CVV*: <input type="text"/>

Clicca su "Inoltra" per effettuare il tuo ordine e inoltrare la tua richiesta.

ITALY | Italia - Italiano

Quinto passaggio

Inserisci i dati della carta di credito e clicca su "Inoltra" per completare l'ordine dell'IBP.

Nota bene: Per poter completare la registrazione della Richiesta l'ordine dell'IBP deve essere pagato in tempo reale, **non sono accettati pagamenti a mezzo bonifico bancario.**

Congratulazioni, la Richiesta Online è completa!

My HERBALIFE.
Richiesta Online

Congratulazioni!

Adesso hai compilato la Richiesta di Nomina di Incaricato alla Vendita Herbalife!

Il tuo Numero di identificazione:

269

Il tuo PIN:

(Nascosto per la tua protezione)

Ti preghiamo di stampare la tua richiesta, e la tessera di Identificazione per il tuo archivio.



[Richiesta](#)



[Biglietto di Identificazione](#)

A breve riceverai un e-mail con la conferma della tua sottoscrizione. *Attenzione: Non devi spedire il contratto di richiesta per diventare Incaricato alla vendita che hai ricevuto all'interno del tuo IBP.*

Non aspettare! Inizia a far crescere la tua attività oggi stesso, visitando il tuo ufficio virtuale personale su MyHerbalife.com.

Collegati semplicemente usando il tuo nuovo codice di identificazione e il tuo codice Pin. In questo modo avrai accesso ai seguenti servizi:

- [Sistema di ordini on-line](#) di prodotti Herbalife.
- [Strumenti efficaci](#) per aumentare le tue vendite e la tua organizzazione.
- [Le ultime notizie](#) sui training Herbalife, eventi e promozioni a te riservate.

[Vai su Myherbalife](#)

ITALY | Italia - Italiano

La richiesta Online è completa!

Nella parte alta dello schermo troverai il tuo Codice Identificativo.

Clicca su "Richiesta" o su "Biglietto di identificazione" per stampare o salvare sul PC copia del tuo contratto e del biglietto di identificazione.

Il nuovo Distributore ed il suo Sponsor riceveranno conferma dell'avvenuta registrazione anche via email

Congratulazioni, la Richiesta Online è completa!



[Stampa questa pagina](#)

Salva

Tessera di registrazione

Bianco Antonio

HERBALIFE.

Numero di Identificazione: **2699**

Data della richiesta: 8 ottobre 2010

Il presente non sostituisce il tesserino di riconoscimento con fotografia dell'Incaricato alla Vendita

Esempio tessera di registrazione



[Stampa questa pagina](#)

Salva

Informazioni Personali

Nome dello Sponsor: MARK HUGHES

Paese di Residenza: Italia
Numero di Identificazione: 2699

Cognome: Antonio
Nome: Bianco

Cognome del Coniuge:
primo nome del Coniuge:
Sei mai stato Distributore/Incaricato alla Vendita Herbalife o inserito come coniuge in un contratto Herbalife? **No**

Data di nascita:

All' Attenzione di: Antonio Bianco

Numero telefonico (giorno):
Numero di telefono (sera):
Numero di fax:

Indirizzo di Domicilio:

Città:
Provincia:
Codice di avviamento postale:

Indirizzo legale/Fiscale:

Città:
Provincia:
Codice di avviamento postale:

Indirizzo e-mail principale:

HERBALIFE ITALIA S.p.A.

Sede Amm. : Viale Città d'Europa, 825
00144 ROMA
Tel. (+39) 06.52.30.40.00
Dip.to Ordini: Tel. (+39) 06.52.30.40.40 Fax. (+39) 02.70.05.74.46
Dip.to Relazioni Distributori: Tel. (+39) 06.52.30.42.80 Fax. (+39) 06.52.30.45.14/15

RICHIESTA DI NOMINA DI INCARICATO ALLA VENDITA

La presente Richiesta deve essere accuratamente compilata in ogni sua parte per essere sottoposta ad Herbalife Italia S.p.A.

CONDIZIONI GENERALI

Vai subito Online!

**Diventa subito un Incaricato alla
Vendita Herbalife!**

**Raggiungi il successo con un
semplice click!**