

JUN HAIR & BEAUTY (M) SDN BHD
No4,jalan ragbi 13/30,seksyen 13,40100 shah alam,SELANGOR
No tel :03-55118519 no faks :03-55118510

SYARAT –SYARAT UNTUK MENJADI STOKIS :

1. untuk pembelian pertama berjumlah 25,000.00 dan berhak mendapat potongan 50%
2. pembelian berikutnya :

rm 15,000.00 dan ke atas	50%
bawah rm 15,000.00	45%

potongan dikira berdasarkan jumlah pembelian dalam satu bil .
3. harus meningkatkan jualan produk De'wajah..
4. haruslah menjaga nama baik De'wajah dan memberi keterangan mengenai produk kepada pelanggan .
5. pembayaran hendaklah dibuat secara tunai **ATAU** melalui pembayran tunai terus ke dalam akaun **JUN HAIR & BEAUTY (M) SDN BHD** . Salinan slip bank hendaklah diserahkan / fakskan kepada ibupejabat De'wajah sebelum pengambilan produk. Sekiranya pihak kami tidak menerima sebarang bukti pembayaran, pesanan anda **TIDAK** akan diproses.
6. ingin ditegaskan juga, pembayaran melalui cek , mestilah menggunakan **TARIKH SEMASA**
7. Sekiranya pengambilan merosot & tidak ada pengambilan barang dari pihak stokis selama tiga (3) bulan berturut-turut (*minimum rm 25,000 sebulan selepas diskaun*), pihak ibupejabat berhak memecat dan memberi peluang kepada stokis baru
8. sekiranya anda didapati menjual /mempamer/mengiklan produk lain selain De'wajah, pihak kami tidak akan teragak-agak memecat/melantik stokis lain di negeri tersebut tanpa sebarang notis peringatan dan mulai 2010. stokis negeri tidak terhad kepada satu(1) stokis di setiap negeri. Sebarang perlantikan stokis-stokis baru, adalah mengikut budi bicara pihak pengurusan.
9. sebarang pertukaran barangan akibat kerosakan **TIDAK DITERIMA** melainkan kerosakan tersebut dikenalpasti sebelum pembelian. Pihak kami ingin mengingatkan kepada anda supaya memeriksa /memastikan barangan (De'wajah) dalam keadaan sempurna sebelum pembayaran dibuat.

****UNTUK MENGEKALKAN ANDA SEBAGAI STOKIS DE'WAJAH, PENGAMBILAN BARANGAN HENDAKLAH SEKURANG-KURANGNYA RM 25,000 (SELEPAS DISKAUN) SETIAP BULAN**

Diterima oleh (stokis)

disahkan oleh (ibupejabat)

.....
Nama:
No.K/P:
Tarikh :
No.telefon:
Nama saloon :

.....
nama:
no K/P:
tarikh :

Sila serahkan salinan pengesahan ini kepada ibupejabat De'wajah

