

Szczegółowa informacja o samodzielnej rejestracji w firmie Vision oraz sposób składania zamówień w sklepie internetowym.

UWAGA! Podpisanie licencji umożliwiającej zakup produktów po cenach hurtowych jest bezpłatne i niezobowiązujące!

Oferta przeznaczona jest dla osób, które chcą uzyskać do 30% rabatu na zakup produktów Vision i dokonywać zakupów bezpośrednio od producenta w cenach hurtowych! Na stronie www.vision.sklep.pl możecie Państwo zarejestrować się w firmie Vision IPG (licencja) i dzięki temu kupować produkty po cenie hurtowej już od pierwszego zamówienia!

**Aby zarejestrować się w firmie Vision należy być osobą pełnoletnią.
Jednorazowy zakup nie może być mniejszy niż ok. 550 PLN.**

Przy zakupie na wyższe kwoty otrzymacie Państwo dodatkowe prezenty. Szczegóły aktualnych promocji dostępne są na stronie: www.vision.sklep.pl/aktualne-promocje.html

1) Formularz rejestracji w firmie

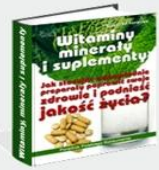
Wypełnicie Państwo formularz rejestracji na stronie www.vipg.org/kontrakt

WAŻNE! Formularz prosimy wypełnić wyłącznie znakami z alfabetu angielskiego. NIE UŻYWAMY POLSKICH LITER ! (takich jak: ~~ą, ś, ć, ń, ó~~ itd.)


Współpraca z Vision

- Czym jest wellness
- Zostań klientem
- Zostań konsultantem
- Dyplomy
- Zanieczyszczenia
- Dla zdrowia i urody

Warto przeczytać



zostań dystrybutorem



PROGRAM PARTNERSKI

Uwaga! Wszystkie pola powinny być wypełnione tylko literami angielskiego alfabetu.

NIE UŻYWAMY POLSKICH LITER ! (~~A, Z, N, a, e, s, ó, ń~~)

* - Pola oznaczone gwiazdką (*) są obowiązkowe

Dane dystrybutora

Nazwisko *

Imię *

Drugie imię

Płeć * Mężczyzna Kobieta

Data urodzenia * Dzień Miesiąc RRRR

Miejsce urodzenia *

Numer dowodu osobistego *

Kraj *

Miasto *

Województwo *

Adres: ulica, numer domu, numer mieszkania *

Kod pocztowy

Telefon kontaktowy * (CountryCode (Operator/town code)phone number without blank)

Po poprawnym wpisaniu wszystkich danych i wysłaniu formularza, pod formularzem pokaże się informacja o akceptacji (**klikamy OK tylko jeden raz!**):

code/private number without blank)
E-mail* kowalski197804@wp.pl

Dane dotyczące współmałżonka (dotyczy umów rodzinnych)

Nazwisko
Imię
Drugie imię
Numer dowodu osobistego

Dane dotyczące Twojego sponsora

Numer dystrybutorski Twojego sponsora ECV-XXXXXX
Imię WACŁAW SWITKOWSKI

PIOTR KOWALSKI, zawierają Państwo umowę na pierwszym poziomie sponsora WACŁAW SWITKOWSKI (ECV-XXXXXX)

Ok Cancel

Po akceptacji (kliknięciu przycisku OK) pokaże się informacja o przyjęciu danych do systemu. Numer ECV-XXXXXX jest Państwa osobistym numerem ID na podstawie którego będą dokonywać Państwo zakupów w hurtowni

Uwaga! Wszystkie pola powinny być wypełnione tylko literami angielskiego alfabetu.
NIE UŻYWAMY POLSKICH LITER! (A, Z, N, Q, E, S, O, N)

Your data accepted!
Your number id is: ECV-XXXXXX

→ Dla oznaczone gwiazdą (*) są obowiązkowe

Dane dystrybutora

Nazwisko*
Imię*
Drugie imię
Płeć* Mężczyzna Kobieta
Data urodzenia* Dzień Miesiąc RRRR
Miejsce urodzenia*

2) Numery kont i adres hurtowni:

Vision Polska Sp. z o.o.

ul. Czerniakowska 131

00-720 Warszawa

Numer konta: **63 1160 2202 0000 0001 7632 7240**

Tytuł przelewu: **Imię i nazwisko, zamówienie z dnia**

Telefony:

W sprawie podpisanego kontraktu poprzez www.vipg.org/kontrakt:

+48 501 207 467

+48 91 881 47 47 (dni robocze w godzinach 9.00 – 12.00)

biuro@vipg.org

W sprawie zamówienia, tel. do hurtowni:

tel. +48 22 55 88 999

fax. +48 22 55 88 998