



CONIFER LIVING PRODUCTS LLP™

H.O. 1895/D, PRATAP BHAWAN, Gangeshwar Colony, Kasganj U.P. (207123)

नियम व शर्तः-

1. कोनिफर लिविंग प्रोडक्ट्स एल.एल.पी. का प्रोडक्ट सेन्टर लेने के लिए न्यूनतम राशि 1,10,000/- है।
2. भुगतान केवल रेखांकित बैंक द्वारा स्वेच्छ पूर्वक कोनिफर लिविंग प्रोडक्ट्स एल.एल.पी. के बैंक खाता 198405000674 IFSC Code:ICIC0001984, ICICI BANK, BRANCH KASGANJमें स्वीकार किया जायेगा।
3. कोनिफर प्रोडक्ट सेन्टर नियुक्त व्यक्ति को कोनिफर लिविंग प्रोडक्ट्स एल.एल.पी.द्वारा आवंटित किये गये स्थान पर ही संचालित करना होगा।
4. कोनिफर प्रोडक्ट सेन्टर से सेन्टर की दूरी 5 किमी. होनी चाहिए।
5. कोनिफर प्रोडक्ट सेन्टर के लिए प्राप्त किये गये कैश को आगामी 3 कार्य दिवसों में कम्पनी एकाउन्ट में जमा कराना अनिवार्य है। अन्यथा 7% वार्षिक लाभ नहीं मिलेगा।
6. कोनिफर प्रोडक्ट सेन्टर पर उधारी के लिए कम्पनी जिम्मेदार नहीं होगी।
7. कोनिफर प्रोडक्ट सेन्टर पर नियुक्त व्यक्ति द्वारा फर्जी या गलत बिलिंग करने पर कम्पनी उसके विरुद्ध कार्यवाही करने के लिए स्वतंत्र है।
8. प्रोडक्ट की लीकेज सम्बन्धी शिकायत होने पर बिलिंग तारीख से 30दिनों के अंदर प्रोडक्ट बदला जा सकता है, वापस नहीं होगा।
9. मासिक आधार पर बिक्री की गणना B.V.(BUSINESS VOLUME)में की जायेगी।
10. कोनिफर लिविंग प्रोडक्ट सेन्टर पर नियुक्त व्यक्ति को मासिक आधार पर बिक्री के (B.V.) का (7%) लाभ के रूप में दिया जायेगा।
11. उत्पाद के समाप्ति तिथि से 6माह पूर्व ही उत्पाद बदला जायेगा उसके बाद सेन्टर इंचार्ज की जिम्मेदारी होगी।
12. एग्रीकल्चर उत्पाद पर 2.5%तथा अन्य उत्पाद पर 1% ट्रांसपोर्ट चार्ज के लिए कम्पनी सेन्टर इंचार्ज को मासिक लाभ के साथ ही उसके खाते में ट्रांसफर करेगी।
13. सेन्टर बन्द करने पर कम से कम 12माह पहले Company H.O.को अवगत कराना अनिवार्य होगा।
14. सेन्टर बंद करने की स्थिति में कम्पनी द्वारा जारी किये गये अनुमति पत्र को कम्पनी Head Office में जमा कराना होगा।
15. सेन्टर बंद करने की स्थिति में वापस होने वाले उत्पादों का परिवहन खर्च सेन्टर इंचार्ज को देना होगा।
16. कम्पनी की मासिक क्लोजिंग के बाद अगले 2 कार्य दिवसों में Billing Record कम्पनी के केन्द्रीय कार्यालय में जमा कराना होगा।

नोट- सभी केन्द्र संचालक नियम व शर्तों का पालन करें।

कोनिफर लिविंग प्रोडक्ट्स एल. एल. पी.

सी.एम.डी./एम. डी.



CONIFER LIVING PRODUCTS LLP™

H.O. 1895/D, PRATAP BHAWAN, Gangeshwar Colony, Kasganj U.P. (207123)

प्रबंधन महोदय,

मैं/हम कोनिफर लिविंग प्रोडक्ट्स एल.एल.पी. का कोनिफर प्रोडक्ट सेन्टर अपनी स्वेच्छा से लेना चाहता/चाहती हूँ। मैंने सभी नियम व शर्तों को अच्छी प्रकार समझ लिया है। व आगे जो भी बदलाव होंगे वह मुझे मान्य होंगे।

विवरण प्रस्तुत है

कोनिफर प्रोडक्ट सेन्टर का स्थान-.....

नियुक्त व्यक्ति का नाम-.....

पिता का नाम -.....

पता-.....

मो०नं०-.....जी०एस०टी०-.....

ऊपर दिया गया विवरण मेरे संज्ञान में सत्य है, मुझे कार्य करने की अनुमति प्रदान करें।

दिनांक-.....

नियुक्त व्यक्ति के हस्ताक्षर