

¡Suscríbese ahora y comience su negocio propio en su hogar hoy mismo!

Solicitud y Contrato de Representante Independiente



5LINX® • 400 Andrews St • Suite 400 Rochester, NY 14604

Teléfono: 585-359-2922 • FAX: 585-359-0233 • RepServices@5linx.com • 5LINX.com



INFORMACIÓN DE NUEVO REPRESENTANTE - POR FAVOR IMPRIMA O ESCRIBA CLARAMENTE

PREFIJO	NOMBRE	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO	NOMBRE DE LA EMPRESA (SI CORRESPONDE)*		
DOMICILIO (NO APARTADO POSTAL)				CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO DEL HOGAR		TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO		
FECHA DE NACIMIENTO		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL O (REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES SI ES UN NEGOCIO)**		PREFERENCIA DE IDIOMA	INGLÉS <input type="checkbox"/>	ESPAÑOL <input type="checkbox"/>
PERSONA QUE INSCRIBE:			PATROCINADOR PERMANENTE (SI ES DISTINTO A LA PERSONA QUE SUSCRIBE)			
NOMBRE		NÚMERO DE CONTACTO	RIN	NOMBRE		NÚMERO DE CONTACTO

*Si sus derechos de distribución son propiedad de una empresa, sociedad o consorcio, o son operados bajo un nombre asumido (por ejemplo, XYZ Enterprises o John Doe and Associates), envíe una copia de su carta de Registro Federal de Contribuyentes (EIN) y la "Solicitud para entidad comercial de 5LINX" (Documento 103) con esta Solicitud y Contrato. No se liberarán las comisiones hasta que se reciba esta documentación.

**Al proporcionar mi Número de Seguro Social (o Registro Federal de Contribuyentes, si corresponde) en esta Solicitud y Contrato de Representante, certifico que éste es mi número correcto de registro de contribuyente. No he sido un representante de 5LINX, o un socio, accionista o jefe de ninguna entidad que tenga derechos de distribución de 5LINX durante el último año. Si no he proporcionado el Número de Seguro Social o el Registro Federal de Contribuyentes, entiendo que no tendré derecho al desembolso de comisiones hasta que proporcione esta información a 5LINX. Entiendo que cualquier declaración falsa de cualquier información que yo proporcione en esta Solicitud y Contrato puede dar como resultado una acción por parte de 5LINX, hasta e inclusive la terminación de esta Solicitud y Contrato.

DESIGNACIÓN DE NUEVO REPRESENTANTE (ELIGE UNO)

REPRESENTANTE DE MERCADOTECNIA INDEPENDIENTE (IMR) **\$249**

• Gane comisiones en todas las ventas de productos y servicios • Comisiones residuales en productos y servicios • Bonos de referido • Sitio web gratuito de ventas personales

AFFILIATE **\$39**

• Gane comisiones en las ventas selectas de productos • Sitio web gratuito de ventas personales

RED DE DESCUENTO PLATINO

Red de descuentos Platino-RECOMENDADA (\$49.95/mes) Una membresía de ahorros exclusiva que ofrece descuentos en viajes, compras, restaurantes, servicios, abarrotes y mucho más. ADEMÁS recibirá estos beneficios adicionales para crear su negocio de 5LINX:

- Reportes Mejorados
- Renovación Anual Gratis
- \$200/mes en Cupones
- MasterCard Daily Dimes Pre-Pagada
- Programa de Tarjetas de Regalo
- ¡Descuentos, Beneficios, Entrenamientos Exclusivos y Más!

TeeVee

Favor de registrarme en el servicio de TV por demanda, TeeVee, un servicio revolucionario que le pone TV en vivo en sus equipos móviles, computadoras y el TV de su casa.

- TV en vivo, cuando sea y en donde sea
- En hasta 5 equipos
- Grabe sus programas favoritos en su DVR
- Sin cargos mensuales por equipo
- Sin contrato ni verificación de crédito

TeeVee Oro

UN SOLO CARGO POR ACTIVACION DE \$35

\$49.99
MES

Incluye 80+ canales

TeeVee Platino

UN SOLO CARGO POR ACTIVACION DE \$35

\$69.99
MES

Incluye 125+ canales

FIRMA DEL SOLICITANTE _____

FECHA _____

INFORMACIÓN DE PAGO

Método de pago (marque uno): Tarjeta de crédito Giro postal

Yo, autorizo a 5LINX Enterprises, Inc. ("5LINX") a hacer un cargo a la tarjeta de crédito indicada abajo por la cantidad que he seleccionado. Entiendo que puedo cancelar los cargos recurrentes en cualquier momento con 5 días de notificación.

NÚMERO DE TARJETA DE CRÉDITO _____

FECHA DE VENCIMIENTO _____

CÓDIGO CVV _____

CÓDIGO POSTAL PARA ENVÍO DE FACTURA _____

NOMBRE COMO APARECE EN LA TARJETA _____

FIRMA AUTORIZADA _____

Envíe por correo o fax esta Solicitud y Contrato completo a 5LINX para obtener su Número de Identificación de Representante (RIN). Fax al: 585-359-0233, o por correo a: 5LINX, Representative Application Department, 400 Andrews St, Suite 400, Rochester, NY 14604. Las calificaciones para la promoción no son válidas y no se enviarán cheques de comisiones o bonos al solicitante hasta que 5LINX reciba la Solicitud y Contrato firmada. Su cargo de tarjeta de crédito constituye su recibo y la verificación de que 5LINX ha aceptado su Solicitud y Contrato.

Esta Solicitud y Contrato está sujeta a aceptación por parte de 5LINX mediante la emisión de una Notificación de Aceptación. Este Contrato no puede ser agregado a, modificado, reemplazado o de otra manera alterado excepto por un instrumento escrito firmado por un representante autorizado de 5LINX y entregado a usted. Cualquier término diferente o adicional en cualquier documento que usted entregue, por medio de la presente queda expresamente rechazado, sin importar el acto de envío de artículos o actos similares de 5LINX. El contrato de 5LINX nombrándolo Representante está expresamente condicionado a su aceptación de este Contrato.

ACEPTACIÓN DEL REPRESENTANTE DE SLINX (“ACEPTACIÓN”)

- 1. Aceptación General.** Entiendo y reconozco que como Representante independiente de SLINX Enterprises, Inc. (“SLINX” o la “Empresa”): (a) tengo oportunidad de comprar productos y servicios de SLINX o de sus socios; (b) tengo derecho a ofrecer en venta productos y servicios SLINX, sin la aprobación individual de cada venta por parte SLINX, pero de acuerdo con este Reconocimiento, las Políticas y procedimientos de SLINX y todos sus apéndices, incluidos, entre otros, el Plan de mercadotecnia y remuneración de SLINX (todo lo cual se denomina colectivamente en este instrumento como el “Contrato”); (c) tengo oportunidad de inscribir a personas como Representantes de SLINX; (d) ayudaré, capacitaré y motivaré a los Representantes de mi organización de mercadotecnia en línea descendente; (e) cumpliré con todas las leyes, decretos, reglas y reglamentos federales, estatales, municipales y locales, y haré todos los informes y remitiré toda las retenciones u otras deducciones que puedan exigir las leyes, decretos, reglas o reglamentos federales, estatales, territoriales, municipales o locales; (f) cumpliré mis obligaciones como Representante con honestidad e integridad; (g) solo usaré los contratos de venta y formularios de pedido proporcionados por SLINX para las ventas de sus productos y servicios; y (h) conseguiré prospectos de clientes y otros Representantes por mi cuenta sin ayuda de la Empresa y entiendo que la empresa no me proporciona prospectos.
- 2. Cumplimiento de los materiales de SLINX.** Acepto presentar con precisión: (a) el Plan de mercadotecnia y remuneración de SLINX a Representantes actuales y prospectos de mi organización en línea descendente; y (b) los productos y servicios de SLINX a clientes actuales y prospectos de manera que sea congruente y cumpla con el Contrato y todas las condiciones de venta dispuestas por SLINX. Como parte de lo que antecede, no haré afirmaciones respecto al potencial de ingresos, ganancias, beneficios para la salud o las características de productos o servicios fuera de lo que se manifiesta en la literatura oficial de SLINX. Excepto por lo permitido en las Políticas y procedimientos de SLINX, salvo que yo haya recibido permiso expreso por escrito de SLINX, no: (a) usaré, produciré, crearé, distribuiré u obtendré de ninguna fuente que no sea SLINX, literatura, grabaciones (de audio, video u otro tipo), materiales de venta o inscripción relacionados con productos, servicios o el Plan de mercadotecnia y remuneración de SLINX; (b) usaré ni exhibiré marcas comerciales, nombres comerciales, marcas de servicio, logotipos, diseños o símbolos de SLINX o socios de SLINX; o (c) anunciaré productos o servicios de SLINX ni la oportunidad de convertirse en Representante de SLINX.
- 3. Relación de contratista independiente.** Acepto que como Representante de SLINX soy contratista independiente (vendedor directo) y no empleado, representante, socio, representante legal ni alguien que obtiene una franquicia de SLINX. Por lo tanto, entiendo y acepto que: (a) no estoy autorizado para incurrir, y no incurriré, en deudas, gastos u obligaciones ni abriré cuentas de cheques en nombre de, por, o a nombre de SLINX; (b) yo controlo la manera y los medios por los cuales realizo ventas como Representante independiente de SLINX, sujeto a mis obligaciones de cumplir con el Contrato; (c) no recibiré remuneración por las horas trabajadas sino una comisión por los productos y servicios vendidos como se estipula en el Plan de mercadotecnia y remuneración de SLINX; (d) únicamente yo seré responsable de pagar todos los gastos en los que yo incurra, incluidos, entre otros, gastos de viaje, comida, alojamiento, servicios secretariales, oficina, llamadas de larga distancia y otros; (e) no seré tratado como empleado de SLINX para efectos de impuestos federales o estatales; (f) SLINX no es responsable de retener impuestos FICA, FUTA ni de cualquier índole de mis bonos o comisiones, en su caso, salvo que dicha retención sea exigida por la ley; (g) estaré obligado a todos los convenios de cobranza de impuestos entre SLINX y todas las jurisdicciones fiscales correspondientes, así como a todas las reglas y procedimientos relacionados; y (h) no soy elegible para compensación por desempleo, beneficios médicos, pago por enfermedad, pago de vacaciones ni cualquier tipo de plan de pensión.
- 4. El Representante ha leído y comprende el contrato.** He leído cuidadosamente y acepto cumplir el Contrato, que incluye, entre otros, las Políticas y procedimientos y el Plan de mercadotecnia y remuneración de SLINX. Comprendo que debo cumplir y no violar ninguna de las cláusulas del Contrato para tener derecho a recibir cualquier bono o comisión de SLINX. Entiendo que SLINX puede modificar el Contrato de vez en cuando, y acepto que toda modificación tendrá validez para mí como se establece en las Políticas y procedimientos de SLINX.
- 5. Plazos de la relación.** El plazo inicial del nombramiento que me hace SLINX como Representante independiente comenzará a partir de la fecha en que SLINX admita este Reconocimiento firmado por mí y hasta la misma fecha del siguiente año. Por lo tanto, las cláusulas de las Políticas y procedimientos de SLINX regirán el plazo.
- 6. No se permiten cesiones.** Excepto por lo establecido en las Políticas y procedimientos de SLINX, comprendo y acepto que no puedo ceder ningún derecho ni delegar las responsabilidades a las que me comprometí en este Reconocimiento o el Contrato sin el consentimiento previo por escrito de SLINX.
- 7. Incumplimiento del Contrato, cancelación, rescisión, no renovación.** Entiendo que si no cumpla con los términos de cualquiera de los Contratos, SLINX podrá, a su discreción, rescindir mi derecho a continuar como Representante independiente de SLINX o imponerme medidas disciplinarias, como se estipula en las Políticas y Procedimientos de SLINX. Si estoy en incumplimiento o violación del Contrato al momento de la rescisión, no tendré derecho a recibir bonos o comisiones adicionales, se hayan completado o no las ventas para dichos bonos o comisiones. Si se cancelan, rescinden o no se renuevan mis derechos como Representante independiente de SLINX por cualquier motivo, perderé para siempre mis derechos como Representante independiente de SLINX, incluidos, entre otros, todos los derechos a mi organización de mercadotecnia en línea descendente, y todos los derechos a remuneración de conformidad con el Plan de mercadotecnia y remuneración de SLINX. Si no hago el pago de productos y servicios a su vencimiento, autorizo a SLINX a retener las cantidades correspondientes de mis cheques de bono o comisión, a cobrar a mis tarjetas de crédito o cargar a mis cuentas de cheques, en su caso, a las que he autorizado que SLINX haga cargos.
- 8. Exención de responsabilidad.** En la máxima medida permitida por la ley, SLINX, sus consejeros, funcionarios, accionistas, empleados, cesionarios, sucesores y agentes (colectivamente denominados “afiliados”), no serán responsables de, y libero a SLINX y a sus afiliados de, y renuncio a toda reclamación por, todo lucro cesante, daños indirectos, directos, especiales o consecuentes o de toda pérdida incurrida o sufrida por mí como resultado de cualquiera de lo siguiente: (a) mi incumplimiento o violación de cualquier parte del Contrato; (b) toda promoción, operación u otros actos realizados por mí que violen cualquiera de los términos del Contrato; (c) toda información o datos incorrectos o equivocados proporcionados por mí; y (d) si no proporciono información o datos necesarios

para que SLINX realice sus actividades comerciales, incluidos, entre otros, mi inscripción y aceptación al Plan de mercadotecnia y remuneración o el pago de bonos o comisiones. Acepto que toda la responsabilidad de SLINX y sus filiales por cualquier reclamación asociada a mi relación con SLINX, inclusive, de manera enunciativa mas no limitativa, toda demanda por contrato, agravio o equidad, no excederán, y se limitarán a, el precio de venta de los productos y servicios que he comprado a SLINX conforme al Contrato dentro del período previo de doce (12) meses.

- 9. Indemnización.** Acepto indemnizar y mantener indemne, y respecto a reclamaciones de terceros, defender a mis expensas, a SLINX y a sus afiliados contra todas y cada reclamación, pérdida, demanda, responsabilidad, sentencia, honorarios de abogados y todos los gastos adicionales derivados o que presuntamente se derivarán de mis actividades como Representante independiente de SLINX o toda violación o incumplimiento de mi parte de cualquier parte del Contrato.
- 10. Contrato total.** Esta Ratificación, junto con todas las partes del Contrato, constituye el contrato total entre SLINX y yo. Todas las promesas, declaraciones, ofertas u otras comunicaciones que no estén estipuladas expresamente en el Contrato no tienen vigor ni efecto.
- 11. Conflictos.** En la medida que cualquier conflicto o incongruencia entre esta Ratificación y las Políticas y procedimientos de SLINX, y sus apéndices, los términos de las Políticas y procedimientos de SLINX y sus apéndices los sustituirán y prevalecerán.
- 12. Sin dispensas.** Toda dispensa por parte de SLINX a cualquier violación o incumplimiento de mi parte debe ser por escrito y estar firmada por un funcionario autorizado de SLINX. Ninguna dispensa por escrito de SLINX a cualquier violación o incumplimiento de mi parte funcionará ni se interpretará como dispensa a violaciones o incumplimientos posteriores.
- 13. Ejecutoriedad.** En caso de que cualquier disposición del Contrato sea considerada no válida o inejecutable, dicha disposición se modificará únicamente en la medida necesaria para hacerla ejecutable, y el Contrato permanecerá en pleno vigor y efecto.
- 14. Ley; Foro y Arbitraje.** Esta Ratificación estará regida por y se interpretará de acuerdo con las leyes del estado de Nueva York, sin consideración de los principios de conflicto de ley. Como se estipula en los Incisos 13.3 y 13.4 de las Políticas y procedimientos de SLINX, ciertas disputas entre yo y SLINX estarán regidas por arbitraje y todas las disputas serán presentadas a arbitraje o tribunales en el Condado de Monroe, Nueva York. Acepto que revisé los Incisos 13.3 y 13.4 de las Políticas y procedimientos de SLINX y cumpliré con sus requisitos. Residentes de Louisiana: No obstante lo anterior, los residentes de Louisiana pueden ejecutar una acción en contra de SLINX con jurisdicción y competencia permitidos por la ley de Louisiana. En caso de que un residente de Louisiana cancele el Contrato de Representante, SLINX reembolsará el 90% del precio de compra para los sitios web reproducidos obligatoriamente que se REQUIERE que adquieran los representantes.
- 15. Renuncia a demandas colectivas.** Si un Representante independiente presenta una demanda o contrademanda contra cualquier entidad de SLINX, un Representante independiente solo podrá hacerlo de manera individual y no con otro representante o como parte de una demanda colectiva.
- 16. Consentimiento para usar información personal.** Doy mi consentimiento para que SLINX recopile y use mi información personal en relación con las operaciones comerciales de SLINX. SLINX puede usar mi información personal para considerar y aprobar o rechazar mi solicitud. Si se aprueba, SLINX puede usar mi información personal para el proceso de pedidos que yo envíe, incluyendo pagos que se me deben. Mi información personal también se puede usar para realizar análisis y revisiones para ayudar a SLINX a evaluar y revisar sus ofertas de productos y servicios, así como sus métodos de distribución. Acepto que mi información personal se compartirá con los afiliados de SLINX, algunos de los cuales se encuentran en jurisdicciones fuera de Estados Unidos y, como resultado, mi información personal puede estar sujeta a las leyes de dichas jurisdicciones.
- 17. Consentimiento para recibir comunicaciones por correo electrónico.** Doy mi consentimiento, específicamente, para recibir correo electrónico y otras formas de comunicación electrónica de SLINX, y acepto realizar y presentar para SLINX, cuando se solicite, cualquier exención, acuerdo, aprobación y aceptación adicional que pueda necesitar o solicitar SLINX de vez en cuando para asegurar o ir en contra del cumplimiento con la Ley Fighting Internet and Wireless Spam y otras leyes similares. Puede elegir no participar en su oficina virtual.
- 18. Consentimiento para recibir comunicaciones por mensaje de texto.** Al proporcionar su número de celular a SLINX Enterprises, Inc. (SLINX) permite y autoriza expresamente a SLINX que le envíe o que disponga que se envíen mensajes de texto de publicidad o telemarketing, mensajes de texto y otros mensajes electrónicos similares por medio de un sistema de marcación telefónica automática o una voz simulada o pregrabada al celular que proporcionó en este contrato o en cualquier otra comunicación subsecuente con SLINX o sus representantes. No se le exige que apruebe o autorice a SLINX (ya sea de forma directa o indirecta) el envío de estos mensajes electrónicos de telemarketing como condición de compra de cualquier propiedad, bien o servicio. Según las prácticas de negocios actuales, se le anticipa que recibirá aproximadamente 30 mensajes de texto de SLINX por mes acerca de promociones, productos, eventos y las últimas noticias. Es posible que se apliquen cargos por mensajes o datos. Puede decidir no ser incluido en estos mensajes en cualquier momento contestando ALTO en uno de los mensajes que reciba.
- 19. Acuerdo para evitar la discriminación.** Acepto que no participaré en ninguna práctica discriminatoria, incluyendo acoso sexual y acoso basado en la raza, el sexo, la nacionalidad, la religión, la discapacidad, la edad y cualquier otra característica protegida. Comprendo que el acoso de los empleados, representantes, clientes, incluyendo el acoso por raza, color, religión, creencias, nacionalidad, linaje, ciudadanía, edad, sexo, embarazo, estado civil, discapacidad, preferencias sexuales, estado militar o veterano o cualquier otro estado protegido bajo leyes federales, estatales o locales correspondientes, es inaceptable y no se tolerará. Al cumplir con este compromiso, no toleraré, y comprendo que SLINX no tolerará, el acoso de representantes por parte de ninguna persona, incluyendo a cualquier representante, empleado, proveedor, cliente, contratista o consumidor.
- 20. Obligaciones de confidencialidad.** Comprendo y acepto que las Políticas y procedimientos de SLINX me obligan a mantener toda la información privada de la Empresa en la más estricta confidencialidad y acepto cumplir con dichas obligaciones.

Aviso de Cancelación: Usted puede CANCELAR esta transacción, sin penalización u obligación, dentro de los siguientes DIEZ DÍAS HÁBILES a partir de la fecha arriba. Si cancela, cualquier propiedad intercambiada, cualquier pago hecho por usted bajo el contrato o venta, y cualquier instrumento negociable ejecutado por usted se devolverá dentro los siguientes DIEZ DÍAS HÁBILES después de que el vendedor reciba su aviso de cancelación. Si usted cancela, debe tener disponible, en su residencia, en tan buenas condiciones como se recibió, el kit de inicio entregado a usted bajo este contrato o venta, o usted puede, si así lo desea, seguir las instrucciones del vendedor con respecto al envío de devolución de los artículos bajo pago y riesgo por cuenta del vendedor. Si no tiene los artículos disponibles para el vendedor y el vendedor no los recoge dentro de 20 días después de la fecha de Aviso de Cancelación, usted puede quedarse con los artículos o tirarlos sin obligación posterior. Si no tiene los artículos disponibles para el vendedor, o si acordó en devolver los artículos al vendedor y no lo hizo, usted quedará como responsable del desempeño de todas las obligaciones bajo este contrato. Para cancelar esta transacción, envíe una copia de esta nota de cancelación, firmada y con fecha por correo o fax. Incluya su número de representante y dirección, y devuelva su paquete de representante a: SLINX, 400 Andrews St. Suite 400, Rochester, NY 14604. POR MEDIO DE LA PRESENTE CANCELO ESTA TRANSACCIÓN”

Fecha _____ Firma del comprador _____

No. de RIN _____ Domicilio _____