

# **DISTINGUISH YOURSELF IN EXCELLENCE WITH CUSTOMER SERVICE.**

Provide your customers with a professional Retail Receipt with every order at the time of purchase. Fill out your contact information and ask your customer to fill out theirs to ensure you can contact each other. Be sure to note each product purchased, its purchase price and the date of sale. Once completed, give the two copies of the receipt to your customer, and keep one copy of the receipt for your records for at least one year from the date of sale. For more information about Retail Receipts, see AdvoCare's Policies, Procedures and Compensation Plan.

# **DISTÍNGASE POR LA EXCELENCIA EN EL SERVICIO AL CLIENTE.**

Proporcione a sus clientes un Recibo profesional de venta al por menor con cada pedido al momento de la compra. Complete su información de contacto y pídale al cliente que complete la suya propia para que puedan contactarse mutuamente. Indique todos los productos adquiridos, el precio de compra y la fecha de la venta. Una vez completado, entregue los recibos rosado y amarillo a su cliente y conserve el recibo blanco para su archivo durante al menos un año a partir de la fecha de compra. Para más información sobre los Recibos al por menor, consulte las Políticas, Procedimientos y Plan de Compensación de AdvoCare.



**Retail Sales Receipt / Recibo de Ventas al por menor**

| Qty.<br>Cant.                                                  | Item Code No.<br>Cód. de artículo. | Product Description<br>Descripción del producto | Unit Price<br>Precio unitario                           | Line Total<br>Total de la línea |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                                                                |                                    |                                                 |                                                         |                                 |
|                                                                |                                    |                                                 |                                                         |                                 |
|                                                                |                                    |                                                 |                                                         |                                 |
|                                                                |                                    |                                                 |                                                         |                                 |
|                                                                |                                    |                                                 |                                                         |                                 |
|                                                                |                                    |                                                 |                                                         |                                 |
|                                                                |                                    |                                                 |                                                         |                                 |
|                                                                |                                    |                                                 |                                                         |                                 |
|                                                                |                                    |                                                 |                                                         |                                 |
|                                                                |                                    |                                                 |                                                         |                                 |
| <b>Thank you for your business!</b><br>¡Gracias por su compra! |                                    |                                                 | <b>Subtotal</b>                                         |                                 |
|                                                                |                                    |                                                 | <b>State Sales Tax</b><br>Impuesto estatal a las ventas |                                 |
|                                                                |                                    |                                                 | <b>Total</b>                                            |                                 |

To Calculate Sales Tax (Your State Sales Tax % x Subtotal) - Para calcular el impuesto a las ventas (su % de impuesto estatal a las ventas multiplicado por el Subtotal)

**Date of Sale (required)**

Fecha de Venta (obligatorio)

\_\_\_\_\_

**Customer Information (required) / Datos del Cliente (obligatorio)****Customer Name**

Nombre del cliente

\_\_\_\_\_

**Customer Telephone**

Teléfono del cliente

\_\_\_\_\_

**Customer Street Address**

La Dirección

\_\_\_\_\_

**City, State and Zip Code**

Ciudad, Estado y Código postal

\_\_\_\_\_

**Customer Email Address**

Correo electrónico del cliente

\_\_\_\_\_

**Distributor Information (required) / Datos del Distribuidor (obligatorio)****Distributor Name**

Nombre del Distribuidor

\_\_\_\_\_

**Distributor Telephone**

Teléfono del Distribuidor

\_\_\_\_\_

**Distributor Street Address**

La Dirección

\_\_\_\_\_

**City, State and Zip Code**

Ciudad, Estado y Código postal

\_\_\_\_\_

**Distributor Email Address**

Correo electrónico del Distribuidor

\_\_\_\_\_

**Distributor ID**

N.º de Identificación del Distribuidor

\_\_\_\_\_

You may cancel this transaction without penalty or obligation within THREE (3) BUSINESS DAYS from the Date of Purchase above. See "Notice of Right to Cancel Transaction" on page 2 of this Receipt for additional information.

Podrá cancelar esta transacción sin penalidad u obligación alguna dentro del plazo de TRES (3) DÍAS HÁBILES desde la fecha de Compra indicada anteriormente. Véase "Notificación del derecho a cancelar una transacción" en la página 2 de este Recibo para obtener información adicional.

**I hereby cancel this transaction.**

Por el presente cancelo esta transacción.

\_\_\_\_\_

**Date of Cancellation /** Fecha de cancelación

\_\_\_\_\_

**Retail Customer Signature /** Firma del Cliente al por menor

This PDF Receipt will print three copies: **Copy 1** is to be retained by the AdvoCare Independent Distributor; **Copies 2 and 3** should be given to the Retail Customer. Be sure that the Retail Customer signs all three copies at the time of Sale. ■ Este recibo PDF imprimirá tres copias: el **Copiador 1** será retenido por el Distribuidor Independiente de AdvoCare; Las **Copias 2 y 3** deben ser entregadas al Cliente al por menor. Asegúrese de que el cliente al por menor firme las tres copias en el momento de la venta.



### Notice of Right to Cancel Transaction

**You, as the Retail Customer, may CANCEL this transaction, without any penalty or obligation, within THREE (3) BUSINESS DAYS from the date of purchase listed on the front of this Retail Sales Receipt.**

**If you cancel, any payments made by you as part of the sale will be returned within TEN (10) BUSINESS DAYS following receipt by the AdvoCare Distributor of your cancellation notice.**

**If you cancel, you must make available to the Distributor at your residence, any products delivered to you as part of this sale, in substantially as good condition as when received, or you may comply with the instructions of the Distributor regarding the return shipment of the products at the Distributor's expense and risk. If you make the products available to the Distributor and the Distributor does not pick them up within 20 days of the date of your Notice of Right to Cancel, you may retain or dispose of the products without any further obligation. If you fail to make the products available to the Distributor, or if you agree to return the products to the Distributor and fail to do so, then you remain liable for the products.**

**To cancel this transaction, mail or deliver a signed and dated copy of the Retail Sales Receipt or any other written notice, or send a certified letter, to the Distributor at the address on the front of this Retail Sales Receipt NOT LATER THAN MIDNIGHT OF THE 3RD BUSINESS DAY.**

### Retail Customer Refund Policy for Purchases Direct from a Distributor (Satisfaction Guarantee)

If you are not completely satisfied with the product(s) you have purchased, you may request a refund within 30 days from the date of purchase by returning the unused portion of the product and a copy of the Retail Sales Receipt. As you have purchased the products directly from a Distributor, you should send the refund request to that Distributor, who will process the refund for the total amount paid by you for the products being returned, including sales tax (if applicable). If the Distributor fails to properly refund your money for any products returned, please contact AdvoCare Customer Service at 1 (800) 542-4800.

---

### Notificación del derecho de cancelar la transacción

**Usted, como Cliente al por menor, podrá CANCELAR esta transacción, sin penalidad u obligación alguna, dentro del plazo de TRES (3) DÍAS HÁBILES a partir de la fecha indicada al frente de este Recibo de Venta al por menor.**

**Si la cancela, cualquier pago que haya efectuado como parte de la venta será devuelto dentro del plazo de DIEZ (10) DÍAS HÁBILES desde el momento en que el Distribuidor recibe la notificación de su cancelación.**

**Si usted realiza la cancelación, deberá poner a disposición del Distribuidor en su lugar de residencia, los productos que se le hayan entregado como parte de esta venta, substancialmente en las mismas buenas condiciones en que los recibió o bien podrá seguir las instrucciones del Distribuidor sobre la devolución de los productos, por cuenta y riesgo del Distribuidor. Si usted pone los productos a disposición del Distribuidor y el Distribuidor no los recoge dentro de los 20 días a partir de la fecha de la Notificación del derecho de cancelación, usted podrá conservar o disponer de los productos sin ninguna otra obligación. Si no pone los productos a disposición del Distribuidor como es debido, o si acuerda devolver los productos al Distribuidor y no lo hace, entonces usted será responsable civilmente por los productos.**

**Para cancelar esta transacción, usted deberá enviar por correo o entregar una copia firmada y fechada del Recibo de Venta al por menor o cualquier otra notificación por escrito o enviar una carta certificada al Distribuidor a la dirección indicada al frente del Recibo de venta al por menor, ANTES DE LA MEDIANOCHE DEL 3ER DÍA HÁBIL.**

### Políticas de reembolso a Clientes al por menor por compras directas a un Distribuidor (Garantía de satisfacción)

Si usted no está totalmente satisfecho con el(los) producto(s) que ha comprado, podrá solicitar un reembolso dentro de los 30 días siguientes a la fecha de compra, para lo que deberá devolver la porción no utilizada del producto y una copia del Recibo de Venta al por menor. Como ha comprado los productos directamente de un Distribuidor, deberá enviar la solicitud de reembolso a ese mismo Distribuidor, quien procesará el reembolso por la suma total que usted haya pagado por los productos devueltos, incluyendo los impuestos a las ventas (si corresponde). Si el Distribuidor no le reembolsa el dinero por los productos devueltos, póngase en contacto con el Servicio al Cliente AdvoCare al 1 (800) 542-4800.