ENAGIC 8 PROSPERITY ASSOCIATION®

MODULO DI RIMBORSO DELLE SPESE DI FORMAZIONE

Informazioni membro E8PA			
Nome e Cognome		**Rank**	
ID Distributore		**Tipo di iscrizione**	

Informazioni Studente	
Nome e Cognome	
Grado di parentela con il distributore	
Data di nascita	
Nome del college/università	
Corso di laurea / Titolo di studio	
Sede dell'università	

1. Richiedo il rimborso delle spese di istruzione sostenute per me stesso o per un familiare. Confermo che le ricevute ufficiali emesse a mio nome sono allegate e che la richiesta deve essere presentata entro 60 giorni dalla data della ricevuta.
2. Confermo che l'università offre un programma di laurea triennale e comprendo che i programmi di laurea magistrale, i corsi online e le scuole professionali non sono idonei.
3. Comprendo che il rimborso è limitato al mio saldo disponibile di E-Point, e che qualsiasi importo superiore al saldo, così come le spese al di fuori dell'ambito di rimborso E8PA, non saranno rimborsate.
4. Comprendo che tutte le spese devono essere pagate anticipatamente e che il rimborso è soggetto all'approvazione finale dalla filiale competente.
5. Comprendo che gli E-Point non possono essere combinati con quelli di altri individui e che ogni richiesta deve essere presentata singolarmente.
6. Comprendo che le richieste di rimborso devono essere pari o superiori a 50.000 E-Points.

Informazioni sul pagamento			
Finalità	**Data di pagamento**	**Importo (nella valuta pagata)**	**Importo del rimborso**
Iscrizione/Ammissione			
Tasse universitarie			
		Somma Totale	

Si prega di inviare il modulo di richiesta compilato, insieme alle ricevute ufficiali, alla filiale tramite email.

Firma: _____ **Data :** _____

Enagic All Rights Reserved