

Sei già registrato?

Ordina prodotti e altro

Accedi o crea un account on line.

Diventa subito Distributore o Cliente Privilegiato

Registrati e comincia la tua avventura oggi!

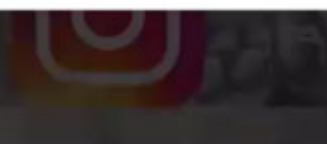
Richiesta Online

[Informativa sulla Privacy](#)

Questo sito fa uso di cookies. Proseguendo la navigazione, accetti di ricevere tutti i cookies del sito. [Clicca qui per saperne di più.](#)

Accetta cookie

Impostazioni cookie



HERBALIFE NUTRITION
H N F
FOUNDATION



Meeting Herbalife

Vieni a conoscere Herbalife e le opportunità che offre. Verifica quali sono i meeting che si tengono più vicino a te!

[Visualizza il calendario Eventi](#)

Sei già registrato?

Ordina prodotti e altro

[Accedi o crea un account on line.](#)

Diventa subito Distributore o Cliente Privilegiato

Registrati e comincia la tua avventura oggi!

[Richiesta Online](#)

[Informativa sulla Privacy](#)

[Condizioni d'uso](#)



HERBALIFE NUTRITION
H N F
FOUNDATION



Meeting Herbalife

Vieni a conoscere Herbalife e l'opportunità che offre. Verifica quali sono i meeting che si tengono prossimamente nella tua città!

[Visualizza il calendario Eventi](#)

2

Crea un Account Herbalife

per accedere al tuo Account su MyHerbalife, per gli ordini di prodotti e altro...

Indirizzo email* [Non ho un indirizzo di posta elettronica](#)

.....@libero.it ✓

Conferma l'indirizzo email*

.....@libero.it ✓

Password*

[Mostra Password](#)

..... ✓

La tua password deve essere di almeno 8 caratteri con almeno un numero ed un simbolo.

Password: Completa



Conferma la password*

..... ✓

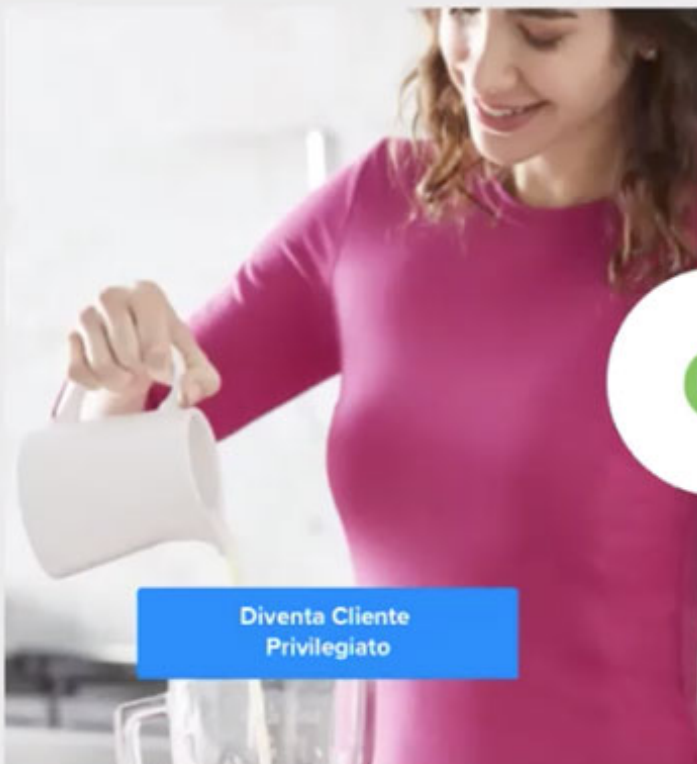
Creando un account, accetti le [Condizioni di Uso](#) e la [Legge sulla Privacy](#) di Herbalife.

[Crea un Account](#)

[Assistenza](#) | [Riguardo](#) | [Condizioni di utilizzo](#) |
[Informativa Sulla Privacy](#)

3

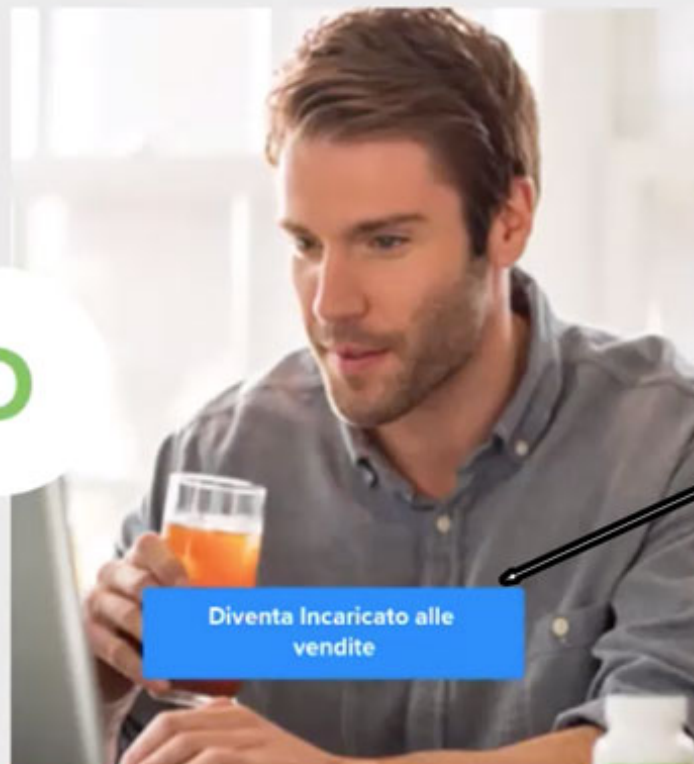
Entra in Herbalife Nutrition, scegli la soluzione più adatta a te



Diventa Cliente
Privilegiato

Scegli questa opzione se sei interessato
soltanto ad acquistare i prodotti

[Approfondisci](#)



Diventa Incaricato alle
vendite

Scegli questa opzione se vuoi intraprendere
l'opportunità commerciale Herbalife Nutrition

[Approfondisci](#)

4

Inserisci in basso le informazioni dello sponsor

ID Sponsor Herbalife*

25Y0186395

Cognome Sponsor (Prime 3 lettere)*

MIC

Questo è il mio Sponsor previsto

ROBERTO MICARELLI

[Clicca qui se questo non è il tuo Sponsor](#)



Informazioni personali

5

Informazioni personali

Nome*

Cognome*

Sesso*

Data di nascita*

Il richiedente deve avere almeno 18 anni per entrare a far parte di Herbalife.

Provincia di nascita*

Luogo di nascita*

Codice Fiscale *

6



Indirizzo di residenza

Completa Indirizzo*

Cap*

Città*

Provincia*



7



Numero di telefono

Cellulare*

Altro numero telefonico

☐

Seleziona il riquadro se desideri inserire il tuo coniuge nella Richiesta Herbalife

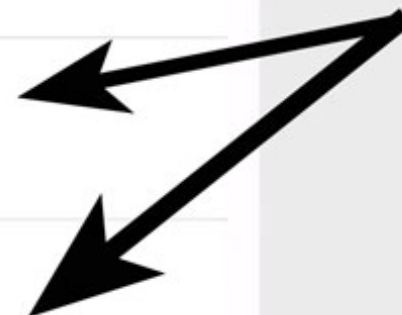
☐

Seleziona il riquadro se tu o il tuo coniuge avete precedentemente avuto una Richiesta Herbalife

Cancella

Continua

8



INFORMAZIONI PERSONALI

Herbalife Italia S.p.A., Viale Città d'Europa 819, Roma, Italia, raccoglie, utilizza, e condivide determinate informazioni personali che la riguardano come previsto dalle Regole e dall'informativa sulla privacy consultabile su www.herbalife.it/privacy. Ciò al fine di adempiere alle proprie obbligazioni derivanti dal Contratto e nelle finalità descritte nella informativa sulla privacy a cui si fa riferimento.

Le sue informazioni potranno essere utilizzate per inviarle il materiale necessario allo svolgimento dell'attività Herbalife Nutrition.



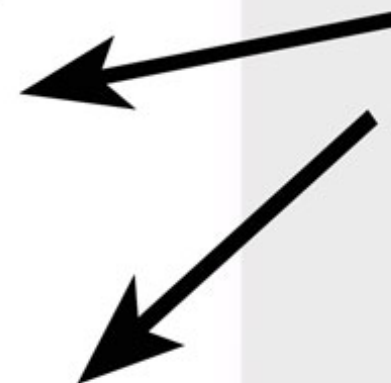
Inoltre, le chiediamo di prestare il suo consenso a ricevere comunicazioni aggiuntive selezionando i riquadri sottostanti.

POTRÀ MODIFICARE IN QUALSIASI MOMENTO IL CONSENSO MANIFESTATO CONTATTANDO HERBALIFE NUTRITION.

☒ Desidero ricevere novità, promozioni e strumenti di ausilio allo sviluppo della mia attività da parte di Herbalife Nutrition tramite e-mail, SMS e altri analoghi servizi di messaggistica. Accetto che tali comunicazioni possano includere promozioni e strumenti di ausilio allo sviluppo della mia attività da parte dei partner commerciali di Herbalife Nutrition. Sono consapevole che la scelta di non selezionare questa opzione potrebbe rendere meno competitiva la mia attività.

☒ Acconsento a fornire i miei dati personali a Herbalife Nutrition per la partecipazione facoltativa a sondaggi o focus group, che aiuteranno Herbalife Nutrition a comprendere meglio le esigenze dei propri Distributori

9



www.herbalife.it/privacy e che potro revocare il consenso a questo trattamento in qualsiasi momento contattando Herbalife Nutrition all'indirizzo assistenza.membri@herbalife.com.



Codice di Identificazione Personale

Crea il tuo PIN Telefonico (Richiesto per una più facile identificazione contattando il Member Services). Il numero telefonico del Member Services è +39 6 5230 4444.

Crea codice PIN*

Conferma codice PIN*

Cancella

Continua

10

Richiesta di nomina di Incaricato alle vendite Herbalife Nutrition

Dichiaro di aver letto e compreso ogni punto (spuntare tutte le caselle)

Le Garanzie Gold Standard



Non sono richiesti acquisti minimi e i costi iniziali sono ridotti.

L'unico acquisto richiesto per diventare Distributore Indipendente Herbalife Nutrition o svolgere la relativa attività è rappresentato dall'Herbalife Nutrition Member Pack. Non sono necessari acquisti di prodotti. Qualora il sottoscritto decida di acquistare prodotti, il sottoscritto conferma che i suoi acquisti non dovranno eccedere le proprie esigenze.

In caso di cessazione per qualsiasi motivo del Contratto Herbalife Nutrition entro 90 giorni, è prevista una garanzia Herbalife Nutrition per l'intero costo dell'Herbalife Nutrition Member Pack. Per informazioni sul rimborso contattare Herbalife Nutrition al numero (+39) 06.52.30.44.44 oppure inviare il modulo disponibile sul sito it.MyHerbalife.com.

Il sottoscritto avrà diritto al rimborso totale del prezzo di acquisto corrisposto per l'Herbalife Nutrition Member Pack, nel caso in cui decidesse di recedere dal Contratto Herbalife Nutrition entro 90 giorni.

11

¹ La percentuale del 73% risulta da un'indagine condotta negli Stati Uniti dalla Lieberman Research Worldwide Inc. su precedenti Membri statunitensi a gennaio del 2013, con un margine di errore di +/- 3,7%.

² I prezzi per l'Italia sono relativi al dicembre 2017, e sono soggetti a variazione. Per i prezzi attualmente applicati, si faccia riferimento agli attuali materiali Herbalife Nutrition..

³ E' previsto il rimborso totale del prezzo dell'"Herbalife Nutrition Member Pack" qualora entro 90 giorni l'Herbalife Nutrition "Membership" fosse cancellata per qualsiasi motivo. E' garantito il rimborso del 100% del costo dei prodotti resi.

⁴ I Leader di Vendita sono Membri che hanno raggiunto il livello di Supervisore o un livello superiore a quello di Supervisore. Per maggiori dettagli si faccia riferimento al Piano di Vendite e Marketing Herbalife Nutrition disponibile on line hrbl.me/itIT-SMP.

Le informazioni fornite nella presente tabella includono i risultati raggiunti sia dagli Incaricati alla Vendita che da coloro che svolgono l'attività in altro modo. Il 56,9% dei Leader di Vendita al 1 febbraio 2017 si sono riqualeficati entro il 31 gennaio 2018 (incluso il 35,4% dei Leader di Vendita qualificati per la prima volta).



Ho letto e capito questo messaggio.

Cancella

Continua

12



Richiesta di nomina di Incaricato alle vendite Herbalife Nutrition

Dichiaro di aver letto e compreso ogni punto (spuntare la casella)

CONTRATTO

[Leggi come PDF](#)

A. STATUS DELL' INCARICATO ALLA VENDITA ("INCARICATO") AI SENSI DELLA LEGGE 173/2005

1. Diventare Incaricato: Siamo lieti di darle il benvenuto come Incaricato alla Vendita Herbalife Nutrition ("Incaricato"). Soltanto quando la presente richiesta sarà accettata da Herbalife Italia S.p.A. e sarà registrata nei sistemi informatici, il suo rapporto contrattuale si intenderà perfezionato. I termini e le condizioni del Contratto sono contenuti nella presente Richiesta, nel Piano di Vendite e Marketing, nelle Regole di Condotta ("Regole") e negli altri documenti postati su it.MyHerbalife.com (collettivamente i "Materiali"), che sono parte integrante del presente Contratto, e unitamente alla presente richiesta costituiscono un unico contratto tra lei ed Herbalife Nutrition. Herbalife Nutrition potrà rivedere i materiali di volta in volta a propria discrezione, e per questo le chiediamo di visitare regolarmente il sito it.MyHerbalife.com. Per assistenza sui Materiali è possibile contattare Herbalife Nutrition al numero (+39) 06.52.30.44.44.

Sottoscrivendo il presente Contratto, lei chiede ad Herbalife Nutrition l'autorizzazione ad operare quale Incaricato alle vendite dei prodotti Herbalife Nutrition ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 114/1998 e della successiva legge n. 173/2005, fatto salvo il ricevimento del tesserino di riconoscimento che Herbalife Nutrition le consegnerà ai sensi dell'art. 19 del D. Lgs. n. 114/1998.

13

internet e a una stampante ovvero di avere la possibilità di realizzare copie cartacee dei miei dati e documenti ("Hardware").

Herbalife Nutrition utilizza un sistema Secure Socket Layer (SSL) che supporta la crittografia a 128 bit. Per poter presentare un Contratto Herbalife Nutrition Online dovrò disporre di hardware e/o software in grado di supportare la crittografia a 128 bit.

Sono pregato di fare una copia del presente Accordo e del Contratto Herbalife Nutrition Online. Potrò anche salvare sul mio hard disc una copia elettronica del presente documento. Su richiesta, potrò inoltre ottenere copia di tali documenti accedendo a "Il mio profilo" dal menu "Il mio ufficio" e cliccando su Mostra / Stampa contratto.

5. CONTRATTO HERBALIFE NUTRITION ONLINE

Cliccando su "ACCETTO" e compilando il Contratto Herbalife Nutrition Online, che comparirà dopo che avrò cliccato su "ACCETTO", accetto di essere vincolato ai termini del Contratto Herbalife Nutrition Online.

6. DATI PERSONALI

Mi impegno a comunicare tempestivamente a Herbalife Nutrition eventuali cambiamenti dei miei recapiti a mezzo fax al numero (+39) 06 52.30.40.42 – 42.15, per posta all'indirizzo Viale Città d'Europa, 819 - 00144 Roma o accedendo a uno dei siti Herbalife Nutrition e modificando i miei dati personali.



Accetto i termini elencati sopra

Cancella

Continua

14

Verifica i tuoi dati



Informazioni base

[Modifica](#)

Nome jacopo

Cognome paone

Data di nascita 24 ottobre, 1989



Informazioni dello Sponsor

[Modifica](#)

**ID Herbalife Nutrition
Sponsor** 25Y0217187

Nome dello sponsor ALEX CAROSELLA



Indirizzo di residenza

[Modifica](#)

15



Numero di telefono

[Modifica](#)

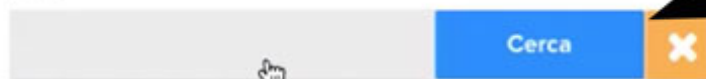
Cellulare 3927559757



E-mail

Indirizzo e-mail japa24rsmcrew@libero.it

Foto



Se vuoi diventare subito INCARICATO ALLA VENDITA, allega una foto formato tessera. Il documento deve essere in formato jpg o png e non può essere più grande di 4 MB.



Confermo che questa iscrizione è stata sottoscritta dal richiedente. In qualità di richiedente dichiaro di aver letto e compreso le Garanzie Gold Standard, il Contratto e i Termini e Condizioni e di averle accettate.

16

formato tessera il documento deve essere in formato jpg o png e non può essere più grande di 4 MB.

☒ Confermo che questa iscrizione è stata sottoscritta dal richiedente. In qualità di richiedente dichiaro di aver letto e compreso le Garanzie Gold Standard, il Contratto e i Termini e Condizioni e di averle accettate.

Il sottoscritto è consapevole che, ai sensi delle vigenti leggi relative all'impiego pubblico, l'attività di Incaricato richiede l'autorizzazione da parte dell'Amministrazione di appartenenza nel caso di pubblico impiego a tempo pieno, ovvero a tempo parziale con orario di lavoro superiore al 50% dell'orario a tempo pieno. Il sottoscritto pertanto dichiara e garantisce di essere in possesso dei requisiti necessari allo svolgimento di questa attività poiché:

☒ non è tenuto, ai sensi della richiamata normativa, a richiedere ed ottenere alcuna autorizzazione; oppure,

☐ ha già richiesto ed ottenuto dall'Amministrazione di appartenenza l'autorizzazione occorrente e si impegna ad inviarla al seguente indirizzo di posta elettronica assistenza.contratti@herbalife.com

Il Richiedente si impegna a comunicare ad Herbalife qualsiasi eventuale modifica che dovesse intervenire nel corso la durata del presente rapporto implicante il possesso della predetta autorizzazione.

Herbalife Nutrition Member Pack (HMP)

NON SPUNTARE QUI

☐ Seleziona il riquadro se già hai acquistato l'Herbalife Nutrition Member Pack dal tuo sponsor (HMP).

SPUNTARE QUI

17

Riepilogo

Spedizione

Pagamento



Informazioni sulla spedizione



Herbalife Member Pack
€ 48,98 prezzo di listino (Iva e tasse escluse)

Il business pack contiene tutto ciò di cui hai bisogno per diventare un Distributore Indipendente Herbalife. Questo ti aiuterà ad iniziare il tuo business Herbalife.

**Tipo**

Spedizione



18

☐ Uguale all'indirizzo di residenza

☒ Nuovo indirizzo

All'attenzione di*

Completa Indirizzo*

Cap*

Città*

Provincia*

Cancella

Continua

19



HMP:	€48,98
Spese logistiche:	€5,00
IVA:	€6,79
Totale Ordine:	€60,77



Seleziona il tuo indirizzo di fatturazione

- ☐ Uguale all'indirizzo di spedizione
- ☒ Uguale all'indirizzo di residenza

Informazioni di pagamento

Si prega di fornire l'indirizzo di fatturazione e le informazioni relative la carta di credito. Questa carta sarà utilizzata per l'acquisto dell'HMP. Alla fine della richiesta potrai stampare una copia dell'ordine.

Nome sulla Carta*

Tipo carta*

Numero della carta di credito*

20





Congratulazioni

Ora sei un Incaricato alle Vendite Herbalife Nutrition

Il tuo ID Herbalife Nutrition



Riceverai a breve una email  di conferma del tuo contratto

Importante, il tuo **Numero ID** e **PIN** ti saranno richiesti dal Member Services al telefono e necessari nel caso modificassi il tuo login sul myHerbalife.

Vorremo sapere quali ragioni ti hanno portato a diventare Membro Herbalife così da poter migliorare il nostro servizio in futuro. Per favore [clicca qui](#) per rispondere a 4 brevi domande...

Stampare per il proprio archivio

 [Contratto Herbalife Nutrition](#)

 [TesserinoID](#)

 [Conferma ordine HMP](#)



Il tuo ID Herbalife Nutrition



Riceverai a breve una email  di conferma del tuo contratto

Importante, il tuo **Numero ID** e **PIN** ti saranno richiesti dal Member Services al telefono e necessari nel caso modificassi il tuo login sul myHerbalife.

Vorremo sapere quali ragioni ti hanno portato a diventare Membro Herbalife così da poter migliorare il nostro servizio in futuro. Per favore [clicca qui](#) per rispondere a 4 brevi domande...
Stampare per il proprio archivio

 [Contratto Herbalife Nutrition](#)

 [TesserinoID](#)

 [Conferma ordine HMP](#)



 [Leggere Le Garanzie Gold Standard](#)

Stampa

Visita MyHerbalife

Il tuo ID potrebbe non essere disponibile immediatamente, e ci potrebbe essere un ritardo per l'accesso a myherbalife.com. Tale ritardo potrebbe essere più lungo in caso di iscrizione nel weekend.



myHerbalife

Cerca



VOLUME NON ACCER...
0

VOLUME US/PR DOCUMEN...
/ NON ACCERTATO
0.00

DISTRIBUTORE



1 2 3 4 5



ORDINA ORA

In primo piano

Catalogo

I miei ordini



0146

**Formula 1 Sostituto
del pasto**

Ogni giorno un pasto
diverso e irresistibile.

**Per saperne di
più**

< 1 2 >

IL MIO VOLUME >



Vedere più

ARCHIVIO NEWSLETTER >

ANNUNCI

CONSUMATORI

MARKETING

PROMOZIONI

ARCHIVIO NEWSLETTER >

DIPARTIMENTO ETICO

EVENTI

RICONOSCIMENTI

SPORT E SPONSORIZZAZIONI