

# Referral Program 참가 신청서



## 1. Referral Program

- (1) 본 프로그램은 otisee.com 협력 에이전트의 고객에게 제공되는 프로그램입니다.
- (2) 본 플랜을 타인에게 Referral(소개)하면 1명당 \$100의 Referral fee(소개비)를 지급합니다. (직접 Referral)
- (3) 직접 Referral은 월1명, 최대 10명까지 할 수 있습니다.
- (4) Referral이란 가입이 아니라 단순소개입니다.
- (5) 간접 Referral은 1개당 \$20의 Referral fee를 지급합니다. (간접 Referral은 수량 제한이 없습니다.)
- (6) 10명을 한번에 직접 Referral하면, \$1,000을 2x12 Spillover 방식으로 받을 수 있습니다. (선택사항)

## 2. Promotion Policy

- (1) 간접 Referral을 50개 이상 확보하면 Level M이 됩니다.
- (2) 5명 이상의 Level M을 확보하면 Level D가 됩니다.
- (3) 단, Level D는 보험 라이선스가 있어야 합니다.
- (4) Level M과 Level D는 자신의 팀 신규 Referral에 대해서 1개당 \$20의 Referral fee를 받습니다.

## 3. 법적공지

- (1) 본 프로그램은 Referral Fee만 제공하며, 참가자에게 Rebate 그리고 소개자에게 커미션을 제공하지 않습니다.
- (2) 보험라이선스가 없는 분들은 보험 상품을 직접 소개할 수 없습니다.

본인은 프로그램의 내용을 잘 이해했으며, 원칙에 따라 활동할 것을 약속하며 참가 신청을 합니다.

이름 : \_\_\_\_\_ 서명 : \_\_\_\_\_ 날짜 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

주소 : \_\_\_\_\_ 소개자 : \_\_\_\_\_

전화번호 : \_\_\_\_\_ 이메일 : \_\_\_\_\_

10 Referrals (이름, 전화번호) - 아래 10명에게 본 프로그램의 내용을 소개하겠습니다.

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. _____ | 2. _____  |
| 3. _____ | 4. _____  |
| 5. _____ | 6. _____  |
| 7. _____ | 8. _____  |
| 9. _____ | 10. _____ |

본 신청서를 ee@otisee.com으로 보내 주시거나 [www.otisee.com/upload.html](http://www.otisee.com/upload.html)에서 upload해 주세요.