

## NextStep Independent Business Associate (IBA) Registration Form

नेक्सट्स्टेप स्वतंत्र सहयोगी पंजीकरण प्रपत्र

## **NextStep Lives Private Limited**

8/B, 1st Floor, Gopal Marketing Complex, Opp. IDBI Bank, Argora, Ranchi-834002(JH), Ph.No.- +91-9955991677 Email: support@nstep.co.in, Website: www.nstep.co.in

Branch ID	NOT	FOR	SALE
-----------	-----	-----	------

टिप्पणी: सेल्स एंड मार्केटिंग प्लान, निति संहिता, नेक्सट्स्टेप प्रोसिजर्स, मूल्य और शुल्क में समय समय पर परिवर्तन होंगे। कृपया नयी जानकारी और सूचनाओं के लिए हमारी वेबसाइट पर नियमित रूप से

Please fill in English/Hindi. Applicant should be major.  This form will not be accepted without complete information. Before signing this application form please read the declaration and undertaking mentioned overleaf carefully. कृप्या अंग्रेजी / हिन्दी में भिरये। आवेदक को बालिग होना चाहये। आवेदन पात्र को पूर्ण विवरण के बिना स्वीकार नहीं किया जाएगा। कृप्या हस्ताक्षर करने से पहले पीछे दी गई उद्घोषणाओं एवं अधिग्रहणों को ध्यानपूर्वक पढ़ें।  Application Date	AFFIX YOUR PASSPORT SIZE PHOTO HERE
ID No. अवेदन दिनांक dd/ दिन mm/ महीना yy/ वर्ष	
APPLICANT INFORMATION / आवेदक का विवरण Please (🗸 ) as applicable / कृपया (🗸 ) जैसे लागू हो	
Individual / व्यक्ति Proprietors <mark>hip/</mark> Partnership Firm / इकलौता / भागी <mark>दारी सं</mark> स्था Pvt. Ltd./Ltd company / प्राइ	वेट लिमिटेड / लिमिटेड कंपनी
Name of Applicant / आवेदक का नाम First Name / पहला नाम Name of Father / पिता का नाम	III
First Name / पहला नाम Surname / उपन Date of Birth / जन्म तिथि Sex / लिंग PAN Details / पैन विवरण  Male / पुरुष Female / स्त्री Other / अन्य Applied for / आवेदन किया है	IT IT
uu/ दिन IIIII/ महाना पुर/ वर्ष आधार	ر للللل
APPLICANT'S EDUCATIONAL QUALIFICATION / आवेदक की शैक्षणिक योग्यता	
Below Class 10	Professional Course
APPLICANT ADDRESS / आवेदक <mark>का पता</mark>	
	्रिया कोड विकास करें कि कोड कि स्थाप कोड कि स्थाप कोड कि स्थाप की
Phone / फोन (with STD code)  Phone / फोन (with STD code)	
Mobile / मोबाइल + 9 1 -   e-mail / ईमेल   Date of Birth:	Sex : Male / Female
ामांकित व्यक्ति का नाम सम्बन्ध जन्म <mark>तिथि</mark>	लिंग : पुरुष / महिला
lame: Uponsor) / सिफरिशकर्ता ID No. पहचान नं	
I have read, understand and accept the term & condition of this agreement written overleaf and shall be abide by the same, I know that associateship is no scheme. I declare that information provided herein by me is correct to the best of my knowledge & belief.  मैं पीछे लिखे उद्घोषणाओं एवं अधिग्रहणों और समझौता पत्र को पढ़ चूका / चुकी हूँ और उनसे बंधे रहने के लिए सहमत हूँ। मैं प्रमाणित करता / करती हूँ कि इसमें मेरे द्वारा दी जानकारी है कि यह सहयोगिता , मुझे कम्पनी में नौकरी प्रदान नही करती और ना ही यह मासिक आय देने वाली रोजगार योजना है। I have no objection for receiving information via SMS from NextStep to my mobile number even if it is registered under 'Do Not Disturb' policy. मुझे कोई आपत्ति नहीं है , यदि नेक्सट्स्टेप मुझे जानकारी मेरे मोबाइल फोन पर SMS द्वारा भेजता है , भले ही मेरा नम्बर 'Do Not Disturb' पॉलिसी के अंतर्गत पंजीकृत हो। Hence I, the undersigned request the NextStep Company to permit me to become an IBA of the company.	
अतः मैं नीचे हस्ताक्षर करके नेक्सट्स्टेप कम्पनी से निवेदन करता हूँ की वह मुझे स्वतंत्र सहयोगी व्यापारी के रूप में स्वीकार करें। Applicant's Si	ignature / आवेदक का हस्ताक्षर
Note: Sales and marketing plan, code of conduct, Product Jpon Completion / क्पुरा होने पर may be modified from time to time. Please regularly visit	

Submit original copy of this application cum registration form along with other required documents.

इस आवेदन सह पंजीकरण प्रपत्र की मूल प्रति अन्य आवश्यक दस्तावेजों के साथ जमा करें।