



PRODUK PERCUMA SEUMUR HIDUP DAN WANG TUNAI RM200

SETIAP PENYERTAAN LAYAK UNTUK MENERIMA **BAUCAR TUNAI RM20**

SERTAI KAMI DENGAN 2 LANGKAH MUDAH

BELI & HANTAR!

Tertakluk pada terma dan syarat



Terma & Syarat

1. Setiap borang testimoni perlu ditulis dengan pena berdekawat terang dan jelas.
2. Penghantaran borang testimoni mestilah disertakan dengan sebarang resit pembelian produk House of Healin.
3. Setiap penyertaan mesti mempunyai gambar sebelum/selepas menggunakan produk House of Healin bagi penyakit luaran/rekod perubahan.
4. Semua bahan, maklumat, testimoni dan gambar yang diterima akan menjadi hakmilik House of Healin yang akan digunakan untuk tujuan pengiklanan/pemasaran.
5. Setiap pelanggan hanya layak untuk satu penyertaan testimoni sahaja.
6. Pelanggan menyerahkan borang testimoni yang lengkap bersama maklumat dan gambar yang diperlukan kepada outlet House of Healin di mana produk dibeli.
7. Pelanggan yang LAYAK akan dimaklumkan melalui panggilan/emel/sms/surat rasmi untuk menerima BAUCAR TUNAI RM200 dan produk percuma seperti dipersetujui oleh pihak syarikat dan pelanggan.
8. Pelanggan layak memenangi baucar tunai RM 20.00 untuk 1 penyertaan.
9. Pihak House of Healin mempunyai hak mutlak ke atas semua perkara termasuk menolak borang yang tidak lengkap dan tidak memenuhi syarat minima yang terkandung di dalam TERMA & SYARAT yang telah ditetapkan.
10. Penyertaan ini terbuka kepada pelanggan House of Healin kecuali kakitangan dan pemilik outlet-outlet House of Healin/ Eastern Biotech Resources Sdn Bhd/ Healwell Pharmaceuticals Sdn Bhd.



houseofhealin.com
Careline: 03-5569 5569
Working hours: Monday - Friday, 9.00am - 6.00pm



SHOP ONLINE!
houseofhealin.com/shop

BUTIRAN PERIBADI DAN TESTIMONI

BUTIRAN PERIBADI

Nama Penuh: _____

Jantina: _____

No. Kad Pengenaln: _____

Tarikh Lahir: _____ Umur: _____

Alamat: _____

No. Telefon Bimbit/Rumah: _____ Email: _____

BUTIRAN TESTIMONI

- 1) Apakah masalah kesihatan / penyakit yang anda hadapi ?

- 2) Berapa lama masalah kesihatan / penyakit yang dihadapi ?

- 3) Bagaimanakah masalah kesihatan / penyakit anda sekarang ?

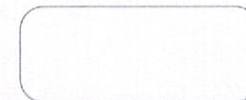
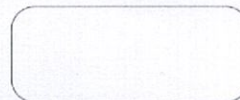
- 4) Adakah anda menggunakan sebarang produk kesihatan ?

- 5) Adakah anda mengambil sebarang preskripsi/ubat?

- 6) Nyatakan lebih terperinci berkaitan masalah kesihatan anda.

Cop outlet HOH

Tandatangan & Tarikh



EASTERN BIOTECH RESOURCES SDN. BHD. No. 1 & 3, Jalan Perintis U1/52, Seksyen U1, Temasya Industrial Park, 40150 Shah Alam, Selangor Darul Ehsan.