

السادة شركة مجموعة الإمارات للاتصالات ش.م.ع ("اتصالات")

بعد بـ "الممثل المعتمد" بالتقدم يطلب للحصول على جميع خدمات اتصالات من حيث تقديم طلبات لخدمات جديدة، وترقية أو تخفيض مستوى الخدمات وانتهاء أو إيقاف الخدمات الحالية وطلب مشتريات الأجهزة بما في ذلك الجمع عبر أي قنوات اتصالات حالية و/أو مستقبلية.

أنا الموقع أدناه
حامل هوية دولة الإمارات رقم وبصفتي
المدير الإداري/المدير العام وبموجب هذا التفويض الممنوح لي من
..... (يُشار إليها
فيما بعد بـ "قسم/ منشأة/ شركة")
..... يُؤذن للموظفين المدرجين
أدناه والذين يعملون في قسم/ منشأة/ شركة
..... (يُشار إليه فيما

الميزات المذكورة أعلاه والممنوحة للمفوض المعتمد فقط لأرقام المعرف للشركات/ للأطراف أدناه:

اسم الشركة (كما هو موجود بالرخصة التجارية)	رقم الرخصة التجارية	رقم بطاقة المنشأة	اسم الموظف المفوض	رقم بطاقة الهوية الإماراتية	عنوان البريد الإلكتروني	رقم الموبايل	التوقيع

ملاحظة: في حالة وجود أكثر من رخصة تجارية، يتعين توفير نسخة من جميع الرخص التجارية.

*يلزم وجود اسم وتفاصيل موظف مفوض واحد على الأقل

اتصالات على النحو المذكور أعلاه أو في حالة حدوث أي من الأمور التالية:

- * انتهاء صلاحية هوية المفوض المعتمد دون تجديدها
- * توقف المفوض المعتمد عن كونه موظفاً لدى العميل
- * إلغاء القسم/المنشأة/الشركة التفويض دون إبلاغ اتصالات في الوقت المناسب
- * إذا كان العميل متهماً بالاحتيال أو بأي جريمة جنائية
- * أي تغيير في هوية المفوض المعتمد أو في وظيفته
- * انتهاء صلاحية التفويض أو دخوله حيز غير القانوني لأي سبب خارج عن سيطرة اتصالات أو دون علمها

كما أقر أنه، بصفتي وتفويض، يتعهد مسؤولو الإدارة/ المنشأة/ الشركة بتحمل المسؤولية عن جميع طلبات الخدمات المقدمة أو المقدمة من الممثل المفوض عبر قنوات وبموجب تعهدات اتصالات. كما يتعهد مسؤولو الإدارة/ المنشأة/ الشركة بالالتزام بأي فعل أو سلوك يقوم به الممثل المفوض ويكون لاتصالات الحق الكامل في الاعتماد على التفويض الحالي ما لم يتم إخطار الموقع أدناه خطياً على النحو الواجب بانتهاء صلاحية تفويضه كممثل مفوض. ويظل هذا التفويض سارياً حتى تاريخ استلام هذا الإخطار، أو حتى يتم استبداله حسب الأصول بتفويض جديد ساري المفعول، حسب الاقتضاء.

يتعين على القسم/المنشأة/ الشركة الحكومية الدفاع عن اتصالات وتعييضها وحمايتها وكلائها ومديريها ومسؤوليها وموظفيها من أي وجميع المطالبات أو الأضرار أو الإصابات أو الخسائر أو الدعاوى بما في ذلك أتعاب المحاماة الناشئة عن أو فيما يتعلق بغشها في إخطار

الاسم
المسمى الوظيفي
اسم القسم/ الشركة

تفويضك

أوافق على الشروط والأحكام

التوقيع	الختم
---------	-------

الوثائق المطلوبة:

قائمة بالوثائق المطلوبة من المفوض:	لاستخدام الجهة الرسمية فقط: للتحقق عن طريق اتصالات
نسخة من بطاقة الهوية الإماراتية سارية الصلاحية للموظف الموقع أدناه (منشئ خطاب التفويض هذا) (من كلا الوجهين)	
نسخة من بطاقة الهوية الإماراتية سارية الصلاحية للمفوض/ المفوضين (على الوجهين)	
رخصة تجارية سارية الصلاحية (في حالة الشركات والشركات الصغيرة والمتوسطة والمؤسسات الفردية)	
بطاقة منشأة سارية الصلاحية (في حالة جهة أو شركة حكومية)	
توكيل رسمي (للشركات/ المنشآت) أو خطاب تفويض (في حالة الجهات الحكومية)	

بيانات التواصل في قسم الشؤون المالية

<input type="checkbox"/> يرجى وضع علامة هنا إذا كانت تفاصيل الاتصال هي نفسها تفاصيل الموظف المفوض أعلاه
الاسم
المسمى الوظيفي
رقم الاتصال
عنوان البريد الإلكتروني

بيانات التواصل في قسم تكنولوجيا المعلومات

<input type="checkbox"/> يرجى وضع علامة هنا إذا كانت تفاصيل الاتصال هي نفسها تفاصيل الموظف المفوض أعلاه
الاسم
المسمى الوظيفي
رقم الاتصال
عنوان البريد الإلكتروني