# Business Service Order Form
# Broadband Services

# استمارة طلب خدمة قطاع الأعمال
# خدمات البرودباند

| Date: dd/mm/yy التاريخ: | Company Name: اسم الشركة: | Company CR No.: رقم السجل التجاري للشركة: |
|---|---|---|

| رقم الخط<br>Line Number | الباقة<br>Service Plan | الجهاز<br>Device | الرسوم المقدمة للجهاز (دينار بحريني)<br>Device Upfront Fee (in BD) | الرسوم الشهرية (دينار بحريني)<br>Monthly Fee (BD) | المدة الإلزامية (أشهر)<br>Contract Term (Months) | الخدمات الإضافية<br>Add-on Services |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

I, the undersigned, acknowledge this Business Service Order Form is an integral part of the Mobile Master Service Agreement that I have signed and confirm my acceptance to adhere to it.

أقر أنا الموقع أدناه، بأن استمارة طلب خدمة قطاع الأعمال هذه تعد جزء لا يتجزأ من اتفاقية خدمات النقال وأقر موافقتي على الالتزام بما ورد فيها.

Authorised Signatory Name: ..... اسم الشخص المخول بالتوقيع: .....

Authorised Signatory CPR: ..... الرقم السكاني للشخص المخوّل: .....

Authorised Signatory Signature: ..... توقيع الشخص المخوّل: .....

Authorised Receiver Name: ..... اسم الشخص المخوّل للاستلام: .....

Authorised Receiver CPR: ..... الرقم السكاني للشخص المخوّل للاستلام: .....

Authorised Receiver Contact: ..... رقم الشخص المخوّل للاستلام: .....

## Official Use (VIVA use only)

## للاستخدام الرسمي (لاستخدام VIVA فقط)

Customer Account Number: ..... رقم حساب العميل: .....

Account Manager Name: ..... اسم مدير الحساب: .....

Letter of Delegation Ref.: ..... رقم خطاب التفويض: .....

Signature: ..... التوقيع: .....