

Business Service Order Form
Postpaid Mobile Services

استمارة طلب خدمة قطاع الأعمال
خدمات الموبايل آجلة الدفع

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

رقم الخط Line Number	باقة الخدمة Service Plan	الجهاز Device				الرسوم الشهرية Monthly Fee BD دينار بحريني	مدة الالتزام في الشهر Commitment Period in Months	الحد الائتماني Credit Limit BD دينار بحريني	تاريخ تفعيل الخدمة Service Effective Date	خدمات البيانات الإضافية Data Add-on Services	بلدي المفضل Favourite Country	حجب خدمات Barring Services				الخدمات الإضافية Add-on Services
		النوع Type	السعة Capacity	اللون Colour	المبلغ المقدم Upfront							البيانات Data	المخالمات الدولية International Calls	التجوال Roaming	المخالمات البيانات Data	
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
								dd/mm/yy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

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 جزءاً 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 المخول:

Authorised Signatory Signature: توقيع الشخص المخول:

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: Date: التاريخ: