

نموذج اشتراك للمنشآت في خدمة ايميل علم كلاود

بيانات المنشأة

| | |
|-------------------------------|-----------------------------------|
| الاسم العربي الكامل للمنشأة: | الاسم الإنجليزي الكامل للمنشأة: |
| الاسم العربي المختصر للمنشأة: | الاسم الإنجليزي المختصر للمنشأة: |
| المدينة: | الفاكس: |
| ص.ب: | موقع الشركة الإلكتروني: |
| اسم المدير: | اسم المالك: |
| هاتف: | هاتف: |
| رقم السجل التجاري: | البريد الإلكتروني لمسؤول الاتصال: |
| | تاريخ إصدار السجل التجاري: |
| | تاريخ انتهاء السجل التجاري: |

التكلفة

يتم احتساب تكلفة الاشتراك بموجب احكام وشروط الخدمة

معلومات ممثلي المشترك

| الاسم | رقم الهوية | رقم المكتب | رقم الهاتف الجوال | البريد الإلكتروني |
|--------------------|------------|------------|-------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| اسم النطاق المقترح | | | | |

* العميل مسئول عن توفير اسم النطاق والتأكد من ذلك

إقرار وتعهد وتفويض (يعبأ من قبل الإدارة العليا للمنشأة فقط)

أطلب اشتراك المنشأة الموضحة بياناتها أعلاه في خدمة ايميل علم كلاود والخدمات التابعة له حسب ما يسمح به النظام والسماح لممثل/ممثلة المشترك الموضحة بياناتها أعلاه بالاطلاع على المعلومات وطلب الخدمات المقدمة من خلال الخدمة والتي من ضمنها إضافة أو إلغاء مستخدمين أو غيرها من الخدمات المتاحة من خلال الخدمة. كما أوافق على أن يكون لممثل/ممثلة المشترك هو المفوض بتفويض المنشأة في تجديد الاشتراك أو طلب الاشتراك في خدمات إضافية مستقبلاً أو أي أمور أخرى تتعلق بخدمه ايميل علم كلاود كما أقر بأن جميع البيانات المقدمة في هذا النموذج صحيحة وأن رقم الجوال الخاص لممثل/ممثلة المشترك والمذكور أعلاه هو جوال خاص لممثل/ممثلة المشترك فعلاً وأوافق على إرسال كلمة السر إليه. وسأقوم بإشعار شركة العلم لأمن المعلومات عند ترك احد ممثلي المشترك للمنشأة بشكل نهائي أو عند تغيير أي من المعلومات المذكورة أعلاه. علماً بأنني اطلعت ووافقت على الشروط الواردة خلف النموذج.

| | |
|-------------|-------------|
| الاسم: | المنصب: |
| رقم الهوية: | رقم الجوال: |

| | | |
|-----------------------|-------------|---------|
| تصديق الغرفة التجارية | ختم المنشأة | التوقيع |
|-----------------------|-------------|---------|

ملاحظات:

- لا يتم اعتماد الاشتراك إلا بتصديق من الغرفة التجارية للشركات والمؤسسات.
- لن يتم اعتماد الاشتراك في حال لم يتم تعبئة جميع البيانات بشكل واضح وصحيح.
- على المشترك تغيير الكلمة السرية الخاصة به خلال يوم واحد بحد أقصى من تاريخ استلامها.
- لا يتم اعتماد اشتراك الجهات الحكومية إلا بوجود ختم الجهة.

في حال وجود أي ملاحظة أو مشاكل بخصوص الخدمة، نرجو التواصل مباشرة مع مكتب الدعم الفني لشركة العلم لأمن المعلومات علي الرقم: 8001244359
التوقيع على نموذج الاشتراك يعتبر إقرار منك بالموافقة على الشروط والاحكام الخاصة بالاشتراك والواردة خلف هذا النموذج.