

استمارة عميل فودافون

Vodafone Customer Application Form



Date	22-Jan-2023	التاريخ	Retailer ID	100006167	رقم موظف فودافون
------	-------------	---------	-------------	-----------	------------------

القسم ١ : بيانات العميل		
Customer type	Consumer	
Name	DMITRY RUKHLENKO	
Date of birth	8-Aug-1988	
Qatar ID Number	28864300114	
Expiry date	22-Jan-2024	
Passport number		
Nationality	Russian Federation	
Issuing country		
Visa number		
Email	piterbase@gmail.com	
PO Box	11111	
Kahramaa ID	91.908.36_S570_Ez_22.V.V21	
Alternative contact number	MO:97430181976	
Preferred language	English	
Address	91.908.36_S570_Ezdan 22_91.908.36_S570_Ez_22.V.V21,,11111,WAKRAH	
Installation Address	91.908.36_S570_Ezdan 22_91.908.36_S570_Ez_22.V.V21,,11111,WAKRAH	

القسم ٢ - بيانات الفوترة		
Account credit limit	1000	الحد الائتماني الأقصى للحساب
Smart Limit		Smart Limit
IPTV Credit Limit		حد ائتمان
Bill date cycle	1	تاريخ دورة الفاتورة
Bill format	Detail	نوع الفاتورة
Bill language	English	لغة الفاتورة
Bill delivery mode	Email	طريقة إرسال الفاتورة
Payment method	Invoice	طريقة الدفع
Credit card number		رقم البطاقة الائتمانية
Credit card expiry date		تاريخ انتهاء صلاحية البطاقة الائتمانية
Name on card (if different than customer name)		الاسم المذكور على البطاقة(في حال كان مختلفا عن اسم العميل)
Bank (please fill in Direct Debit form if applicable)		البنك (يرجى تعبئة نموذج طلب الاقتطاع الم)
Account number		رقم الحساب
Card holder signature		توقيع حامل البطاقة

I am the owner of the credit card ("Card") specified above and I am authorised to use the Card to pay for services supplied by Vodafone. I authorise Vodafone to charge my Card periodically in accordance with the Vodafone Postpaid Terms and Conditions until I notify cancellation by contacting the Vodafone call centre or providing written notification. If I have provided my credit card details for the purposes of increasing my credit limit, I agree that Vodafone may use my Card details to recover any amounts on my account which remain unpaid 90 days or more after the date my bill is issued.

المذكورة أعلاه والمذكول باستخدامها لدفع تكاليف الخدمات المقدمة من فودافون، أسمح : « البطاقة :» أنا صاحب بطاقة الائتمان دوريا ووفقا لشروط وأحكام خدمة الاشتراك الشهري من فودافون، وذلك حتى إشعار آخر مني بإلغاء هذا : « البطاقة :» لفودافون باستخدام التفويض عبر الاتصال بخدمة العملاء أو تزويدهم بإشعار خطي. في حال قمت بتزويد فودافون ببيانات بطاقتي الائتمانية بهدف رفع السقف الائتماني، بذلك أنا أوافق على أنه لفودافون الحق في من أجل تحصيل أية مبالغ مستحقة على حسابي لمدة ٩٠ يوما أو أكثر، وذلك من تاريخ إصدار الفاتورة. « البطاقة : استخدام

القسم ٣ : لعملاء الاشتراك الشهري		
Mobile number	Primary mobile number	رقم الجوال الرئيسي
	97440028307	
Postpaid Plan	باقة الاشتراك الشهري يطبق الحد الأدنى للاشتراك ب ٣ أشهر	
*Minimum Subscription Period of 3 months applies.		
Extras	إضافات	
Extras	إضافات	
Kindly note that your first month's charges will be prorated, plus the full charge of your plan for the following month.		
Signature	التوقيع	
I have read and understood Vodafone's [Post-paid] Terms and conditions (a copy of which can be found on the back of this application form). I agree that by signing this application form I will be bound by the terms and conditions relating to the services described herein. I confirm that the information provided by me on this form is true and correct and I understand and agree that my information will be used by Vodafone according to Vodafone's Privacy Policy which can be found at www.vodafone.qa. I consent to the processing of my information for direct marketing purposes including the provision of targeted marketing material to me by Vodafone and/or Vodafone selected partners by way of automated or electronic means such as (without limitation) email and SMS. I am aware that I can opt out of the same any time by dialing the USSD code *200*321#		
لقد قرأت وفهمت الشروط والأحكام الخاصة بخدمة فودافون (للاشتراك الشهري) يمكن الاطلاع على نسخة من الشروط والأحكام خلف هذا الطلب. أوافق على أنه بتوقيعي على هذا الطلب سألتزم بالشروط والأحكام المتعلقة بالخدمات المحددة فيه. أؤكد أن المعلومات التي ذكرتها في الطلب صحيحة وحقيقية وإنني أمهم وأوافق أن هذه المعلومات ستستخدمها فودافون وفقا لسياسة فودافون المتعلقة بالخصوصية التي يمكن الاطلاع عليها من خلال الموقع الإلكتروني www.vodafone.com. أوافق على استخدام معلوماتي لأغراض التسويق المباشر بما في ذلك تزويدي بالمواد التسويقية المستهدفة من قبل فودافون أو / وبعض شركاء فودافون عن طريق الوسائل التالية أو الإلكترونية مثل (على سبيل المثال لا الحصر) البريد الإلكتروني والرسائل القصيرة. أنا أدري أنه يمكنني إلغاء الاشتراك في أي وقت عن طريق طلب الرمز *200*321#		

البرودباند فائق السرعة والهاتف المنزلي		
Landline Number	97440028307	رقم الهاتف المنزلي
IPTV Service Id		0000 0000000 00
International Calling Enabled	Y	إمكانية الاتصال الدولي
Plan Name(Minimum Subscription Period of 3 months applies)	GigaHome Classic 300 TB -F	اسم الباقة(يطبق الحد الأدنى للاشتراك ب ٣ أشهر
Extras	إضافات	
Extras	إضافات	
Appointment Details	Appointment ID:155289 Appointment Date: 29-Jan-202317:00:00	
Signature	RUELBARTOLOME 01/22/2023 20:31:18	
I have read and understood Vodafone Home Terms and Conditions (a copy of which can be found on the back of this application form and at www.vodafone.qa). I agree that by signing this application form I will be bound by the Terms and Conditions relating to the services described herein. The information provided by me on this form is true and correct and I understand and agree that my information will be used by Vodafone according to Vodafone's Privacy Policy which can be found at www.vodafone.qa		
لقد قرأت وفهمت الشروط والأحكام الخاصة بخدمات فودافون للمنزل (يمكن الاطلاع على نسخة من الشروط والأحكام خلف هذا أوافق على أنه بتوقيعي الطلب، ويمكن الاطلاع على نسخة منها من خلال الموقع الإلكتروني سألتزم بالشروط والأحكام المتعلقة بالخدمات (www.vodafone.qa). (على هذا الطلب المحددة فيه. المعلومات التي ذكرتها في الطلب صحيحة وحقيقية وإنني أمهم وأوافق أن هذه المعلومات ستستخدمها فودافون وفقا لسياسة فودافون www.vodafone.qa المتعلقة بالخصوصية التي يمكن الاطلاع عليها من خلال الموقع الإلكتروني		

