

חיוב מפוצל לפי יעדים - התחייבות העובד (הארגון הוא הלקוח)

orange™

פרטנר תקשורת

חברת פרטנר תקשורת בע"מ
רחוב עמל 8, פארק תעשיות אפק,
תיבת דואר 435, ראש העין 48103

פרטי העובד (המשתמש) והארגון

שם המשפחה	השם הפרטי	מספר הזהות	מספר הרחוב/ת"ד	מספר הבית	מספר הדירה	שם היישוב	המיקוד	שם הארגון	מספר הטלפון של המשתמש ברת orange	מספר טלפון המשתמש של המשתמש
									054	0
מספר הלקוח כפי שמופיע בחשבון החודשי	מספר הסכם ההתקשרות									

התחייבות העובד

- אני מאשר שקיבלתי לרשותי מן הארגון מכשיר טלפון נייד לשימוש במסגרת עבודתי בארגון. אני מאשר כי השימוש אשר אעשה בשירותיכם הוא על-פי בקשת הארגון, וכי אם יסיים הארגון את זכותי להשתמש בשירותיכם, מכל סיבה שהיא, לא יהיו לי כלפיכם כל טענות ו/או דרישות.
- אני מאשר כי בחנתי את תנאי התכנית שלי עם חברת פרטנר תקשורת בע"מ, מפעילת רשת orange בישראל, ואני מקבל על עצמי את כל חיובי, כולל בכל הנוגע לתשלומים ותעריפים שנקבעו על-פיו. ידוע לי מהם היעדים שהוגדרו לי על-ידי הארגון ("היעדים המשולמים על-ידי הארגון") בעבורם ישלם הארגון וכי אחיב שירות על-ידי חברת פרטנר תקשורת בע"מ, מפעילת רשת orange בישראל, בגין שימוש בטלפון בכל עלות נוספת מעבר ליעדים אלה.
- אני מאשר כזה לחברת פרטנר תקשורת בע"מ, מפעילת רשת orange בישראל, לחייב את חשבוני בגין החיוב העודף על "סכום השתתפות הארגון", באמצעות כרטיס האשראי שלי או הוראה לחיוב חשבון, בכל סכום שהוא מעבר ליעדים המשולמים על-ידי הארגון, שאושרו לי.
- ידוע לי כי הארגון הוא המנוי על רשת orange וכי הוא משלם בעבור השימוש במכשיר ו/או בכרטיס החכם שקיבלתי לרשותי, עד לסכום בגין היעדים המשולמים על-ידי הארגון, שאושרו לי. לפיכך אני מסכים כי יימסר לארגון פירוט מלא על השימוש שאעשה בטלפון שקיבלתי לרשותי, וכן אני מסכים כי לארגון בלבד תהיה הזכות להוסיף או לגרוע שירותים בהם אוכל להשתמש.
- ידוע לי כי המעבר מתכנית תעריפים אחת לשנייה ייכנס לתוקף רק במועד החיוב שלאחר בקשת המעבר.

אופן התשלום

<input type="checkbox"/> הוראת קבע יש למלא טופס נפרד	<input type="checkbox"/> כרטיס אשראי	סוג	<input type="checkbox"/> ויזה כ"ל	<input type="checkbox"/> ויזה ויזה	<input type="checkbox"/> ישראלכרט	<input type="checkbox"/> מאסטרכארד	<input type="checkbox"/> אמריקן אקספרס	<input type="checkbox"/> אחר, פרט -
מספר	שנה	חודש	תוקף הכרטיס	שנה	חודש	תאריך	חתימת העובד	חתימת המורשה

- אני החי"מ נותן לחברת פרטנר תקשורת בע"מ הרשאה קבועה לחייב את חשבון הכרטיס הנ"ל, באמצעות כרטיס האשראי שלי שאת פרטיו מסרתי לעיל, בסכומים שאחוב לכם מעת לעת בקשר לציד ולשירותים שיינתנו על-ידכם, כפי שאלו ישתקפו ברישומים, לרבות בשל תשלומים בשקים שחוללו, בגין ציוד או כל התחייבות אחרת לשלם, שלא כנודה. החיוב כאמור יבוצע על-ידכם על-ידי הודעות לחברת האשראי.
- אני רשאי לבטל את הרשאתי, על-ידי הודעה בכתב אליכם בכפוף לתנאים שלהלן:
 - הביטול ייכנס לתוקף לאחר ארבעה ימי עבודה מעת קבלת ההודעה על-ידכם, ולא יחול על כל סוגי חיובי החשבון או התחייבויות שקדמו לכניסת הביטול לתוקף.
 - אם לא אספק אמצעי תשלום אחר להנחת דעתכם, מתן ההודעה ייחשב כבקשה לסיים ההסכם בתוך ארבעה ימי עבודה, על-פי תנאי ההסכם.
 - אתם תחייבו את חשבוני כאמור, כל עוד לא תהיה מניעה חוקית או אחרת לעשות כן.
 - הרשאה זו תהיה בתוקף גם לחיוב כרטיס שיונפק ויישא מספר כרטיס אחר, כחלופה לכרטיס שמשפרו נקוב לעיל.

ייפוי כוח

אני, החתום מטה, אשר הושאלו לתאגיד אשר הסמיך אותי לפעול בנושא כרטיסים/חכמים (SIM) של חברת פרטנר תקשורת בע"מ, מפעילת רשת orange בישראל (להלן "פרטנר"), אשר פרטיו מצוינים לעיל, מייפה את כוחו של עובד זה לגבי מכשירי ה-orange ומספר ה-orange הנ"ל לפעול כמפורט להלן, במקומי ובכפוף לזכויותי, על-פי הסכם ההתקשרות החל על התאגיד אשר הסמיך אותי.

סוגי השירותים:

- שירותי רשת - הוספה/ביטול של שירותי רשת (לדוגמה: התקנה/הסרה של תא קולי, הוספה/ביטול של מבזק אלקטרוני, שינוי מספרים מוזלים וכד').
- שירותים בינלאומיים - הוספה/ביטול של שירותים בינלאומיים (לדוגמה: פתיחה/חסימה של חיוב לחו"ל, פתיחה/חסימה של שירותי נדידה וכד').
- שירותי אחריות ותחזוקה - שימוש בשירותי אחריות ותחזוקה (לדוגמה: החלפה/תיקון של מכשיר בשל תקלה, קבלת מכשיר חלופי בגין אובדן/גניבה וכד').
- שירותי חשבון - העתק חשבונית חודשית, חשבונית בגין ציוד, פירוט שיחות קבוע/בדיעבד, מידע על מצב חשבון עדכני, מידע כללי על החשבון.

נוסף על-כך, אני מסכים כי חתימה של מיופה הכוח פוסרת את "פרטנר" מכל אחריות שעלולה לנבוע מפעולות שיעשו על-ידי מיופה הכוח ו/או ממידע שיימסר למיופה הכוח ושלבניהם הוא הורה לפעול כאמור בייפוי-כוח זה.

לתשומת לב הארגון

על אף האמור בהסכם ההתקשרות ובתנאי התכנית, הארגון לא ישא בתשלום בעבור עובד זה מעבר לסכום בגין היעדים המשולמים על-ידי הארגון, כפי שצוין לעיל ובתנאי שכל תשלום מעבר לסכום זה ייגבה בפועל ישירות מן העובד. בכל מקרה אחר יישא הארגון בתשלום סכום החשבון המלא.

תאריך: _____ שם מורשה חתימה: _____ חתימת מורשה העובד: _____

www.orange.co.il

שירות לקוחות orange עומד לרשותך בכל עת בטלפון 054 054 03 - 03 או 054 * ברשת orange.