# Sultanate of Oman Oman Telecommunications Company (S.A.O.G.)



سلطنة عمان الشركة العمانية للإتصالات (ش.م.ع.ع)

Application for Toll Free			استمارة طلب الرقم المجاني	
Full Name of Organisation	on		اسم المؤسسة	لاستخدام عمانتل فقط Omantel Use Only
Contact Person and Telephone No.			اسم ورقم هاتف المسؤول عن العمل	-
Name			الاسم	
Mobile Phone	لهاتف النقال	Email	البريد الإلكتروني	
یهٔ Town/Village	Postal C المدينة / القر	الرمز البريدي ode	P.O.Box ص.ب	
Linked phone No. (Office)	رقم هاتف الربط (الكتب)	Fax No.	رقم الفاكس	
Required Toll Free	Number		الرقم المجاني المطلوب	
1st choice	8 0 0			
2nd choice	8 0 0			
3rd choice	8 0 0			

# **Acknowledgement**

Name of Organisation	
•	
Date of Receipt of Application	
Date of Receipt of Application	



#### Condition of Toll Free Service

- 1. The subscriber must pay all charges subject to present and future tariff provisions.
- 2. After notification to the subscriber, Omantel shall have the right to transfer this service to another exchange. Should the customer deny such change he/she shall have the right to terminate the service and shall pay all dues up to the date of service disconnection.
- 3. Payments must be made by the customer at an authorised location promptly.
- 4. The subscriber shall provide on his charges the equipment required for commissioning the service and shall be responsible for its maintenance as instructed by Omantel, unless there is an agreement to the contrary entered to in between Omantel and the subscriber on provision of the service or afterwards as the case maybe. The subscriber shall be solely held responsible for any damage or loss of the equipment.
- 5. Under no circumstance should toll free be used to resell the service.
- Violation of any provision of these conditions shall be a justifiable reason for possible disconnection of service without prejudice to Omantel rights for compensation.
- 7. Standard Customer Agreement approved by Telecommunications Regulatory Authority (TRA) shall apply.

#### Required Documents for Toll Free Sevice Commercial Establishments

- 1. A signed and stamped guarantee letter from the establishment undertaking to settle all bills related to the service (this must be on the official original letterhead print NOT on a photocopy or computer printout).
- The original establishment's Commercial Registration certificate must be submitted along with the application and a copy attached.
- The original establishment's authorised signatures to be verified and a copy attached (printout).
- 4. The original PRO's ID and Resident card to be verified and a copy attached.
- 5. A letter of authorisation from the establishment to the PRO is to be attached.
- 6. Company's seal is essential.

I agree to the above service terms/conditions and the information provided herein by me is correct and true to my knowledge if proven otherwise I will bear the responsibility for that.

## شروط خدمة الرقم الجاني

- ا. بتحمل المشترك جميع الإلتزامات الناشئة عن استعمال الخدمة، وعلى المشترك أن
   يستوعب فئات التعرفة طبقاً لما تعلنه الشركة.
- بكون للشركة بعد إخطار المشترك الحق في خويل الخدمة من مقسم إلى آخر بما يتطلبه ذلك من تعديل في المقاسم، وفي حالة عدم رغبة المشترك في هذا التعديل يكون له الحق

في إلغاء الخدمة، وفي هذه الحالة يتحمل الإلتزامات المستحقة عليه إلى يوم إلغائها.

- ٣. يتم دفع مستحقات الشركة في الأماكن المرخص لها في قبول الفواتير الصادرة.
- ٤. يلتزم المشترك بتوفير المعدات اللازمة لتشغيل الخدمة كما يلتزم بصيانتها على النحو الذي خدده عمانتل مالم يتفق على خلاف ذلك عند تقديم الخدمة أو في أي وقت لاحقاً وبكون المشترك وحده مسؤولاً عن أى فقد أو تلف يصيب المعدات.
- ٥. في جميع الحالات لايجوز للمشترك أن يرخص للغير إستخدام خدمة الخط المجاني بمقابل مادي.
  - آية مخالفة لأي شرط من هذه الشروط يخول للشركة حق حرمان المشترك من الخدمة بصفة نهائية، مع عدم الإخلال بحق عمانتل في التعويض.
    - ٧. تطبق الإتفاقية الموحدة للعملاء المصدقة من هيئة تنظيم الاتصالات.

## المستندات المطلوبة لتشغيل خدمة الخط المجاني: المؤسسات التجارية:

- ا. يجب إرفاق رسالة ضمان موقعة ومختومة من المؤسسة تتعهد فيها بتسوية كل الحسابات الخاصة بالخدمة المطلوبة (بجب أن تكون الرسالة على الأوراق الرسمية الأصلية مصحوبة بختم المؤسسة وليس على صور منها أو طبعات كمبيوتر)
  - ١. يجب إبراز أصل السجل التجاري للمؤسسة وإرفاق صورة منه.
  - ٣. يجب إبراز أصل نماذج التوقيعات المعتمدة للمؤسسة وإرفاق صورة منها.
- يجب إبراز أصل البطاقة الشخصية وبطاقة العمل الخاصة بمندوب المؤسسة وإرفاق صورة من كل منهما.
  - ٥. يجب إرفاق رسالة تفويض للمندوب من المؤسسة.
    - ا. ختم المستندات بختم المؤسسة.

أوافق على أحكام وشروط الخدمة وأقر بأن جميع المعلومات التي قمت بتقديمها صحيحة. وإذا تبين خلاف ذلك سوف أخمل كامل المسؤولية.

Signature	لتوقيع ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
Date	لتاريخلتاريخ
Applicant's Stamp	نتم مقدم الطلب

لمزيد من المعلومات حول خدمة الرقم الجاني. يمكنك زيارة www.omantel.om أو الاتصال بـ 24242888 أو مراسلتنا على business@omantel.om

For more information about Toll Free, you can visit www.omantel.om or call 24 24 2888 or email us at business@omantel.om