

نموذج تسجيل مستخدم جديد في بوابة التأمين الصحي التفاعلية
New User Client form for Health Insurance Interactive Portal

Policy Name		حامل الوثيقة
Policy Number		رقم الوثيقة

معلومات المستخدم - User details

User name		اسم المستخدم
Position		المسمى الوظيفي
User E-Mail		البريد الإلكتروني
Address		العنوان
User Mobile Number		رقم جوال المستخدم

يوقع الجزء المبين أدناه من قبل المستخدم

The following section is to be signed by the user

<p>I hereby undertake full responsibility for using the Health Insurance Portal through access granted to me, I also undertake the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> I will not pass or share my user access information with anyone from within or outside my company I will only use the Health Insurance Interactive Portal for what it is intended for. <p>Signature</p>	<p>أنا المستخدم المبينة بياناتي أعلاه أتحمّل المسؤولية الكاملة على استخدام بوابة التأمين الصحي تحت معلومات الدخول الممنوحة لي، كما أنني أتعهد بالتالي:</p> <ul style="list-style-type: none"> لن أقوم بتمرير أو مشاركة معلومات دخول البوابة التفاعلية الممنوحة لي مع أي شخص سواء من داخل شركتي أو من خارجها لن أقوم باستخدام بوابة التأمين الصحي التفاعلي إلا للأغراض المخصصة لها فقط <p>وعلى ذلك أوقع.....</p>
--	---

يعبأ القسم التالي من قبل حامل الوثيقة فقط

The following section is to be filled by policy holder

التاريخ Date	الختم Stamp	التوقيع Signature	اسم المسؤول Personal Responsible
...../...../.....	

يعبأ الجزء التالي من قبل الموقع أعلاه فقط في حالة تفويض طرف ثالث "شرط أن يكون الوسيط المعتمد"

This part is to be completed only in case usage to a third party "only assigned brokers"

<p>We hereby authorize M/s. to receive and use the user name /password related to our Health Insurance program; without any liability towards MEDGULF.</p> <p>Signature</p>	<p>نفوض شركة باستلام اسم المستخدم الخاص لدخول البوابة الإلكترونية وإنهاء الإجراءات المتعلقة بالوثيقة، دون أدنى مسؤولية على شركة ميدغلف.</p> <p>وعلى ذلك أوقع.....</p>
--	---

ملاحظه:

يتوجب على المستخدم أن يكون موظف لدى الشركة أو لدى الوسيط المعتمد كطرف ثالث . لذلك يجب إرفاق صورة من عقد العمل.
صورة من إقامة المستخدم مبين فيها انه على كفالة الشركة (الوسيط) في حال كان المستخدم (غير سعودي الجنسية).