



تحديث بيانات ضابط إرتباط المنشأة

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم التأمين للمنشأة

إسم المنشأة

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

الرقم الوطني للمنشأة

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

الرقم الوطني/ الشخصي

إسم ضابط الإرتباط

لغير الأردني

.....

البريد الإلكتروني

رقم الهاتف الخليوي

بصفتي المفوض بالتوقيع عن المنشأة

أقر وأتعهد أنا

بما يلي:

- أن المذكور أعلاه ضابط إرتباط المنشأة ومفوض باستخدام الخدمات الإلكترونية الخاصة بها على الموقع الإلكتروني للمؤسسة العامة للضمان الاجتماعي وادخال بيانات المنشأة المطلوبة.
- إعتقاد البريد الإلكتروني ورقم الهاتف لضابط الإرتباط كوسيلة للتبليغ.
- تتحمل المنشأة كامل المسؤولية القانونية عن جميع البيانات والحركات التي يقوم بها ضابط الإرتباط بما في ذلك البيانات الواردة بخصوص التبليغ عن حوادث العمل، وعن كافة الآثار القانونية المترتبة على القرارات والإشعارات الصادرة عن المؤسسة العامة للضمان الاجتماعي والتي يتم تبليغها من قبل ضابط الإرتباط على البريد الإلكتروني ورقم الهاتف المبين أعلاه.
- تزويد المؤسسة العامة للضمان الاجتماعي مباشرة بأي تعديل يطرأ على بيانات ضابط الإرتباط الواردة أعلاه.

* التوقيع والخاتم الرسمي للمنشأة

التاريخ:

لغايات تفعيل حساب المنشأة على الخدمات الإلكترونية للمؤسسة يرجى تعبئة النموذج وفي حال تعذر توقيعه أمام الموظف المعني يتم المصادقة على صحة التوقيع من قبل البنك وتسليمه لأقرب فرع من فروع المؤسسة.