



Inschrijvingsformulier Dienstencheques - Moederschapshulp voor zelfstandige moeders -

Terug te sturen naar uw sociaal verzekeringsfonds

Om uw inschrijving te kunnen verwerken is het nodig dat u alle velden invult.

Naam: _____

Voornaam: _____

Geboortedatum: ___ / ___ / _____

INSZ*: _____
(Verplichte vermelding)

Adres opgenomen in het bevolkingsregister

Postcode: _____

_____ (adres identiteitskaart, maximum 40 tekens))

Gemeente: _____

Telefoonnummer: _____

Rekeningnummer (IBAN)

GSM nr: _____

E-mail adres: _____

Bankidentificatiecode (BIC) _____

Taalgebruik: FR NL

Ik wens gebruik te maken van elektronische dienstencheques

Ik wens gebruik te maken van papieren dienstencheques

Gegevens van het sociaal verzekeringsfonds

Leveringsadres (indien anders dan hierboven vermeld):

Adres: _____

Adres: _____

Telefoonnummer: _____

Postcode en gemeente: _____

Referentie: _____

Datum:

Handtekening gebruiker**

___ / ___ / _____

(*) Identificatienummer van het Rijksregister: verso van uw identiteitskaart.

(**) De ondertekenaar verplicht zich ertoe de gebruiksvoorwaarden van het systeem na te leven (K.B. van 12/12/2001 betreffende de dienstencheques.).

Uw verklaringen worden verwerkt en bewaard in informaticabestanden. Ze geven aanleiding tot het recht van inzage en verbetering zoals bepaald in de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens. U kan hierover informatie verkrijgen bij het Openbaar Register (Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, Drukpersstraat 35, 1000 Brussel ; commission@privacycommission.be).

