



Inschrijvingsformulier Dienstencheques - Moederschaps hulp 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: _____

Mijn e-mail adres: _____

Bankidentificatiecode (BIC) _____

Gegevens van het sociaal verzekeringsfonds:

Adres: _____

Leveringsadres (indien anders dan hierboven vermeld):

Adres: _____

Postcode en gemeente: _____

Telefoonnummer:

Handtekening gebruiker***

Referentie:

Datum:

____ / ____ / ____

(*) 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).