

Je soussigné(e), (nom et prénom) \_\_\_\_\_

agissant en mon propre nom

habilité(e), en ma qualité de (fonction) \_\_\_\_\_  
à représenter l'entreprise suivante :

Nom : \_\_\_\_\_

Forme juridique : \_\_\_\_\_

Numéro d'entreprise : \_\_\_\_\_

Siège social :

Rue : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Bte : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

demande accès pour l'utilisateur suivant :

(nom et prénom) \_\_\_\_\_ avec user-id \_\_\_\_\_

à l'application 'Mes Assurances' du Groupe Securex pour :

- les assurances souscrites en mon propre nom
- les assurances souscrites par l'entreprise renseignée ci-dessus
- les assurances souscrites par l'entreprise renseignée ci-dessus ainsi que par les entreprises appartenant au même groupe juridique que l'entreprise précitée  
(complétez la liste des entreprises au verso)

selon le profil suivant :

(sélectionnez un seul profil – description des profils : voir verso)

- Dirigeant d'entreprise / Indépendant / Particulier
- Gestionnaire de personnel
- Utilisateur limité

Je peux mettre fin à la présente procuration à tout moment en adressant un courrier, fax ou e-mail à :

Securex Customer Service Desk, Verenigde-Natieslaan 1, 9000 Gent

Fax : +32 (0)70 233 457

E-mail : helpdesk@securex.be

J'envoie la procuration signée par mail ou courrier à l'adresse ci-dessus

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

Cette partie n'est à compléter que dans le cas où la demande d'accès concerne plusieurs entreprises appartenant au même groupe juridique que l'entreprise renseignée au recto :

Nom entreprise	Forme juridique	Numéro d'entreprise
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

#### Description des profils

Dirigeant d'entreprise / Indépendant / Particulier	Accès :	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Données contractuelles de toutes les polices</li><li>▪ Données sinistres de toutes les polices</li><li>▪ Données de prévention des polices 'accidents du travail' (*)</li><li>▪ Rapports (*)</li></ul>
Gestionnaire de personnel	Accès :	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Données contractuelles des polices 'accidents du travail' et 'collectives accidents corporels', à l'excl. des polices 'individuelles accidents corporels' et 'revenu garanti'.</li><li>▪ Données sinistres des polices 'accidents du travail' et 'collectives accidents corporels', à l'excl. des polices 'individuelles accidents corporels' et 'revenu garanti'.</li><li>▪ Données de prévention des polices 'accidents du travail' (*)</li><li>▪ Rapports (*)</li></ul>
Utilisateur limité	Accès :	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Données contractuelles des polices 'accidents du travail' et 'collectives accidents corporels', à l'excl. des polices 'individuelles accidents corporels' et 'revenu garanti'.</li></ul>
<b>(*) Ces fonctionnalités sont prévues à partir de 2015</b>		

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

**Je soussigné(e), (nom et prénom)** \_\_\_\_\_

**habilité(e) en ma qualité de (fonction)** \_\_\_\_\_  
**à représenter l'entreprise suivante :**

Nom : \_\_\_\_\_  
 Forme juridique : \_\_\_\_\_  
 Numéro d'entreprise : \_\_\_\_\_  
 Siège social : \_\_\_\_\_  
 Rue : \_\_\_\_\_  
 N° : \_\_\_\_\_ Bte : \_\_\_\_\_  
 Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

*ci-après dénommé(e) le (la) "mandant(e)"*

**déclare par la présente donner procuration à :**  
 \_\_\_\_\_ (nom et prénom) avec user-id \_\_\_\_\_

*ci-après dénommé(e) le "mandataire".*

Le mandataire reçoit accès aux documents relatifs à l'entreprise susmentionnée et se trouvant sur l'application "Mes Documents"<sup>i</sup> du groupe Securex, aux fins d'accomplir les devoirs légaux et administratifs qui lui sont délégués par le (la) mandant(e).

***Veillez cocher l'accès souhaité :***

- Le mandataire reçoit accès à tous les documents (du niveau firme jusqu'au niveau employé inclus) de toutes les entités auxquelles l'entreprise susmentionnée est affiliée.
- Le mandataire reçoit accès à une sélection limitée des documents pour les entités et affiliations renseignées ci-après :

Accès Oui / Non	Entités :	Gestionnaire du personnel**	Utilisation limitée**
	Secrétariat Social Securex Numéro(s) d'affiliation : _____ Dépt/cat* : _____ Dépt/cat* : _____		
	Service externe de Prévention et Protection Securex Numéro(s) d'affiliation : _____		
	Securex Accidents du Travail et/ou Securex Risques Divers Numéro(s) d'affiliation : _____		

\* *Veillez indiquer les départements et catégories souhaités. Si vous n'indiquez rien, vous donnez accès aux données de tous les départements et catégories de votre entreprise.*

*\*\* Description des profils :*

Gestionnaire du personnel : Tous les documents personnels identifiables sont visibles  
(e.a. fiches de paie)

Utilisation limitée : Seuls les documents non identifiables sur le plan personnel  
sont visibles

**Je peux mettre fin à la présente procuration à tout moment en adressant un courrier, un fax ou un e-mail à :**

Securex Customer Service Desk, Verenigde-Natieslaan 1, 9000 Gent

Fax : +32 (0)70 233 457

E-mail : helpdesk@securex.be

**J'envoie la procuration *signée* à l'adresse ci-dessus.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Le (la) mandant(e) (signature)

\_\_\_\_\_

---

<sup>i</sup> "My Documents" application informatique du groupe Securex accessible via son site Internet et permettant de visualiser et d'imprimer certains documents de l'entreprise susmentionnée, documents émanant de certaines entités du « Groupe Securex ».