

AANVRAAG TOEGANGEN EB ONLINE

Document volledig in te vullen en te sturen per e-mail: **EBOonline.technicalsupport@allianz.be**

- Nieuwe aanvraag
 Aanpassing van een bestaande situatie

Firmanaam:
 Contactpersoon:
 E-mail:
 Tel.:

	Naam	E-mail	Smartphone/Tel.
<input type="checkbox"/> Mevr. <input type="checkbox"/> Mr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BCVR:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
User ID*:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Full + SAL <input type="checkbox"/> Full - SAL <input type="checkbox"/> Acc. <input type="checkbox"/> AccP.	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> NL
Serienummer App*:	<input type="text"/>	SLECHTS ÉÉN KEUZE AANDUIDEN	

	Naam	E-mail	Smartphone/Tel.
<input type="checkbox"/> Mevr. <input type="checkbox"/> Mr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BCVR:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
User ID*:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Full + SAL <input type="checkbox"/> Full - SAL <input type="checkbox"/> Acc. <input type="checkbox"/> AccP.	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> NL
Serienummer App*:	<input type="text"/>	SLECHTS ÉÉN KEUZE AANDUIDEN	

	Naam	E-mail	Smartphone/Tel.
<input type="checkbox"/> Mevr. <input type="checkbox"/> Mr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BCVR:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
User ID*:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Full + SAL <input type="checkbox"/> Full - SAL <input type="checkbox"/> Acc. <input type="checkbox"/> AccP.	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> Fr <input type="checkbox"/> NL
Serienummer App*:	<input type="text"/>	SLECHTS ÉÉN KEUZE AANDUIDEN	

Opgemaakt op / /

Naam verantwoordelijke:

Handtekening verantwoordelijke:

* Enkel bij aanpassing van een bestaande situatie

- Full + SAL** Full access: alle functionaliteiten met salarislijst
Full - SAL Full access: alle functionaliteiten zonder salarislijst
Acc. Accounting access: enkel borderellen, gegroepeerd betalen en RSZ
AccP. Limited acces: enkel gegroepeerd betalen en RSZ
- N** Nieuwe gebruiker
S Schraping van bestaande gebruiker
W Wijziging van toegangen

De inzameling van persoonsgegevens in dit document / via deze transactie gebeurt in het raam van het beheer van (uw contract / een schadegeval / ...) en conform de reglementering over verzekeringen en de bescherming van persoonsgegevens. Zij zullen alleen doorgegeven worden aan personen die gemachtigd zijn om er kennis van te nemen. Zij worden absoluut niet gebruikt voor een ander doel. Voor bijkomende informatie over de verwerking, de bescherming van uw persoonsgegevens, nodigen wij u uit de website te raadplegen (<https://allianz.be/nl/privé/bescherming-persoonsgegevens.html>) waar u vragen kunt stellen over de verwerking van de gegevens door de maatschappij.

