

## 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

Straat : ..... Nr ..... Bus .....

Postnr : ..... Woonplaats : .....

Tel. : ..... GSM : .....

Email : .....

Rekeningnummer : .....

BIC : .....

Taalgebruik  FR  NL

Ik wens gebruik te maken van elektronische dienstencheques

Ik wens gebruik te maken van papieren dienstencheques

### Gegeven van de sociale verzekeringskas

Naam : .....

Straat : ..... Nr ..... Bus .....

Postnr : ..... Woonplaats : .....

Tel. : .....

Referentie : .....

### Leveringsadres (indien anders dan hierboven vermeld)

Straat : ..... Nr ..... Bus .....

Postnr : ..... Woonplaats : .....

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](mailto:commission@privacycommission.be)).