



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