

Aanvraag om chipkaart klaar te maken voor hercertifiëring

ISA/RRR0708-N

Gelieve dit formulier terug te faxen naar nummer (+32) (0)2 545 17 19

Het terugsturen van dit document naar ISABEL heeft de aanpassing van de status tot gevolg van de kaart van de hieronder vermelde gebruiker(s). Na de aanpassing, zal/zullen de gebruiker(s) zijn/ hun kaart opnieuw kunnen certifiëren.

Gegevens van de te AAN TE PASSEN gebruiker of gebruikers

Naam van de onderneming: <input type="text"/>	
Contactpersoon binnen uw organisatie: Naam: <input type="text"/> Voornaam: <input type="text"/>	
Isabel moet de kaart van volgende gebruiker(s) klaarmaken voor hercertifiëring:	
Gebruikers-ID: 5- <input type="text"/>	Naam gebruiker geassocieerd met Gebruikers-ID*: <input type="text"/> <input type="text"/> Voornaam: <input type="text"/>
Gebruikers-ID: 5- <input type="text"/> <i>Kopieer deze pagina als u meer dan 2 kaarten wilt hercertifiëren.</i>	Naam gebruiker geassocieerd met Gebruikers-ID*: <input type="text"/> <input type="text"/> Voornaam: <input type="text"/>
Bank waarmee de vermelde gebruiker(s) werken **: <input type="text"/>	
Reden van de aanpassing: <p style="text-align: center;"><i>In hoofdletters invullen a.u.b.</i></p>	

* Vermeld in dat geval de naam en voornaam van een fysiek persoon.

** Vermeld de hoofdbank indien er met meerdere banken wordt gewerkt.

Datum: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Bovengenoemde gebruiker(s) verklaart/verklaren bij deze verantwoordelijk te zijn voor de aanvraag tot het aanpassen van de status van zijn/hun kaart.
Handtekening(en): <p style="text-align: center;"><i>In hoofdletters a.u.b.</i></p>

Als u nog meer informatie wenst, dan kunt u terecht bij de helpdesk op nummer 02 – 404 03 02 (elke werkdag van 8u00 tot 18u00).