Demande préalable à la recertification d'une carte

ISA/RRR0708-F

Veuillez renvoyer ce formulaire par fax au (+32) (0)2 545 17 19

Le renvoi de ce document à ISABEL entraînera l'adaptation du statut de la carte de l'utilisateur (des utilisateurs) mentionné(s) ci-après. Après ce changement, cet (ces) utilisateur(s) pourra/pourront de nouveau certifier sa/leur carte.

Données de l'utilisateur ou des utilisateurs À ADAPTER

Nom de l'entreprise :

Personne de contact au sein de votre organisation :

Nom :

Prénom :

Isabel doit préparer la carte des utilisateurs suivants en vue d'une nouvelle certification :

ID Utilisateur :

5--[-][-]

Nom de l'utilisateur associé à l'ID Utilisateur* :

Prénom :

ID Utilisateur :

5--[-][-]

Copiez cette page si vous souhaitez recertifier plus de 2 cartes.

Nom de l'utilisateur associé à l'ID Utilisateur* :

Prénom :

Banque avec laquelle l'utilisateur (les utilisateurs) mentionné(s) travaillent :**

Raison de l'adaptation :

Compléter en lettres capitales S.V.P.

* Mentionnez dans ce cas les nom et prénom d'une personne physique.
** Mentionnez la banque principale si vous travaillez avec plusieurs banques.

Date : le [][]/[][]/[][][][]

L'utilisateur (les utilisateurs) susmentionné(s) déclare(nt) par la présente être responsable(s) de la demande d'adaptation du statut de sa/leur carte personnelle.

Signature(s) :

En lettres capitales S.V.P.

Si vous souhaitez de plus amples informations, vous pouvez appeler le Service d'assistance au numéro 02 – 404 03 03 les jours ouvrables de 8h00 à 18h00.