

Clients EB : Demande d'accès EB Online

Nom de l'entreprise :

Personne de contact : Mme/Mr :

E-mail :

Tél. :

Nom	E-mail	Smartphone /Tél.	Choisir une seule option											
			App	Dig	Full +SAL	Full -SAL	Acc.	Lim.	N	S	M	Fr	NI	
Mme : Mr			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BCVR :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
User ID* :	<input type="text"/>	N° Série Dig* :	<input type="text"/>	N° Série App* :	<input type="text"/>									
Mme : Mr			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BCVR :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
User ID* :	<input type="text"/>	N° Série Dig* :	<input type="text"/>	N° Série App* :	<input type="text"/>									
Mme : Mr			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BCVR :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
User ID* :	<input type="text"/>	N° Série Dig* :	<input type="text"/>	N° Série App* :	<input type="text"/>									

* uniquement dans le cas de l'adaptation d'une situation existante

Dig
AppDigipass appareil
Digipass app mobile pour smartphone

Full + SAL

Full access : toutes fonctionnalités avec liste des salaires

Full - SAL

Full access : toutes fonctionnalités sans liste des salaires

Acc.

Accounting access : limité aux bordereaux, paiements regroupés et ONSS

Lim.

Limited acces : limité aux paiements regroupés et ONSS

Fait le

Signature et nom du responsable

N

Nouvel utilisateur

S

demande de Suppression d'utilisateur

M

demande de Modification d'accès