

Klanten EB: Aanvraag toegangen EB Online

Firma naam:

Contactpersoon: Mevr/Mr:

E-mail:

Tel.:

| Naam | E-mail | Smartphone /Tel. | Slechts één keuze aanduiden | | | | | | | | | | | |
|-------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | App | Dig | Full + SAL | Full - SAL | Acc. | Lim. | N | S | W | Fr | NI | |
| Mevr: 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"/> | Serienr. Dig* : | <input type="text"/> | Serienr. App* : | <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| Mevr: 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"/> | Serienr. Dig* : | <input type="text"/> | Serienr. App* : | <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| Mevr: 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"/> | Serienr. Dig* : | <input type="text"/> | Serienr. App* : | <input type="text"/> | | | | | | | | | |

* enkel bij aanpassing van een bestaande situatie

Dig
App

 Digipass toestel
 Digipass mobiele app voor smartphone

Full + SAL
Full - SAL
Acc.
Lim.

 Full access: alle functionaliteiten met salarislijst
 Full access: alle functionaliteiten zonder salarislijst
 Accounting access: enkel borderellen, gegroepeerd betalen en RSZ
 Limited acces: enkel gegroepeerd betalen en RSZ

N
S
W

 Nieuwe gebruiker
 Schraping van bestaande gebruiker
 Wijziging van toegangen

Opgemaakt op:

Handtekening en naam van de verantwoordelijke