



INSCHRIJVINGSFORMULIER

Geslacht: M - V* Officiële taal: NL - FR* Communicatie taal: NL - FR - D*

Naam

Voornaam

(Belgisch adres) Straat

Huisnr. Bus

Postcode Gemeente

INSZ (RijksRegisternr. te vinden op achterzijde identiteitskaart of voorzijde sis-kaart) Geboorte datum: Nationaliteit

Buitenlands adres (straat + huisnr + postcode) landcode

Bankrek. Nr. iban

Bic.nr. (verplicht veld bij buitenlandse rekening)

Ik ga ermee akkoord dat onderstaande aangekruiste communicatiemiddelen mogen gebruikt worden om mij te contacteren en/of persoonlijke informatie te verschaffen? gsm e-mail

Telefoon nr (privé) voorbeeld formaat: +3222222222 Gsm nr (privé) voorbeeld formaat: +3222222222

E-Mailadres (privé)

Ik geef acv toestemming om in het kader van dienstverlening aan mijzelf mijn persoonlijke gegevens op de kruispuntbank sociale zekerheid te raadplegen. Ik kan deze toestemming ten allen tijde intrekken.²

akkoord niet akkoord

Ik kom over van: ABVV - ACLVB - Andere* aangesloten daar sinds: wens lid te worden van ACV vanaf:

TEWERKSTELLINGSGEGEVENS

Loopbaanonderbreking halftijds met vergoeding RVA Loopbaanonderbreking halftijds zonder vergoeding RVA

Naam huidige werkgever

Straat Huisnr. Bus

Postcode Gemeente

RSZ-nr: Paritair comité:

KBO-nr: Telefoon nr (professioneel) voorbeeld formaat: +3222222222 Gsm nr (professioneel) voorbeeld formaat: +3222222222

E-Mailadres (professioneel)

Voltijds/Deeltijds* uren / RVA toeslag J - N* Meerdere tewerkstellingen J - N* interim J - N*

Begin tewerkstelling: Statuut: andere:.....

Niet tewerkgesteld wegens: Ziekte - Werkloosheid - Werkloosheid met bedrijfs toeslag (brugpensioen) - Pensioen - Loopbaanonderbreking halftijds Loopbaanonderbreking voltijds - Student - Inschakelingsuitkering (wachtvergoeding) - Beroepsinschakelings tijd (schoolverlater wachttijd)*

Ik wens mijn bijdrage te betalen via Domiciliëring/Overschrijving*

Datum Handtekening:

Om u zo snel mogelijk van dienst te zijn worden uw persoonsgegevens verwerkt en bewaard in een informaticasysteem. Wenst u meer uitleg omtrent de wijze waarop deze gegevens worden beschermd, raadpleeg dan de ACV-brochure over de bescherming van de persoonlijke levenssfeer; (000404628)

* schrappen wat niet van toepassing is
² aankruisen wat van toepassing is



Europese domiciliëringsaanvraag

www.acv-online.be
Schuldeisersidentificatie:
BE81ZZ0001498649

Lidnummer:

INSZ :

1 Vul de gegevens aan.

Voornaam:

Naam:

Straat:

Nr:

Bus:

Postcode:

Plaats:

Land:

2 Vul de financiële gegevens aan

Rekeningnummer - IBAN:

SWIFT - BIC:

Type betaling:

Terugkerende invordering (standaard)

Eenmalige invordering

3 Vul datum in en onderteken de aanvraag

Door het ondertekenen van dit mandaatformulier geeft u toestemming aan het ACV een opdracht te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren en uw bank om een bedrag van uw rekening te debiteren overeenkomstig de opdracht van het ACV. U kunt een Europese domiciliëring laten terugbetalen. Vraag uw eigen bank naar de voorwaarden. Een verzoek tot terugbetaling moet binnen 8 weken na de datum van debitering van het bedrag van uw rekening worden ingediend. Bij uw bank kunt u informatie inwinnen over uw rechten met betrekking tot dit mandaat.

Datum:

Handtekening:

4 Verstuur dit formulier naar de bijdragendienst van uw ACV verbond

De door het lid meegedeelde persoonsgegevens worden verwerkt door het ACV als verantwoordelijke voor de verwerking. De doeleinden van de verwerking zijn: beheer van betalingen via domiciliëring, archivering van domiciliëringmandaten voor bewijsredenen. De hierboven vermelde gegevens van het lid kunnen worden meegedeeld aan met het ACV verbonden ondernemingen en derden, die werken en/of verkopen in naam en voor rekening van het ACV, voor dezelfde doeleinden. U hebt toegang tot uw persoonsgegevens en kan ze laten verbeteren indien nodig. Neem hiervoor contact op met het ACV.