



datum	
Kinderbijslagfonds	
Referentie kbf	
contact	
Telefoon	
e-mail	

GEBRUIKERSPROFIEL IRISCARE-TOEPASSINGEN

IDENTIFICATIEGEGEVENS AGENT

NAAM :

VOORNAAM :

GEBOORTEDATUM :

TAALROL :

INSZ :

USERID* :

KBF : (het nummer)

BUREAU : (zoals gekend in trivia)

ADRES VAN DIT BUREAU :

E-MAIL :

GEGEVENS GEBRUIKERSPROFIEL

TYPE WIJZIGING :

☐ Nieuwe gebruiker ☐ Wijziging profiel ☐ Uit dienst

☐ TRIVIA DOSSIERLEZER

Begindatum periode :

Einddatum periode :

☐ TRIVIA DOSSIERBEHEERDER

Begindatum periode :

Einddatum periode :

* Slechts in geval van Wijziging profiel of Uit dienst aanvullen

GEGEVENS VEILIGHEIDSCONSULENT KBF

NAAM – VOORNAAM :

DATUM :

E-MAIL :

HANDTEKENING :