

Enregistrement utilisateurs eAbsence – représentant client

Client:

Numéro de contrat:

Utilisateur 1

Êtes-vous autorisé-e à déclarer les absences directement à l'assureur ou les déclarations doivent-elles être vérifiées par une tierce personne ?

- ☐ Oui, je suis autorisé-e à le faire
- ☐ Non, les déclarations d'absence doivent être vérifiées

Madame Monsieur

Prénom

Nom

Date de naissance
(JJ.MM.AAAA)

Numéro de téléphone
mobile (+41 79 123 45 67)

E-mail professionnelle

Dans quelle langue souhaitez-vous utiliser eAbsence ?

☐ DE ☐ FR ☐ IT ☐ EN



Utilisateur 2

Êtes-vous autorisé-e à déclarer les absences directement à l'assureur ou les déclarations doivent-elles être vérifiées par une tierce personne ?

- ☐ Oui, je suis autorisé-e à le faire
- ☐ Non, les déclarations d'absence doivent être vérifiées

Madame Monsieur

Prénom

Nom

Date de naissance
(JJ.MM.AAAA)

Numéro de téléphone
mobile (+41 79 123 45 67)

E-mail professionnelle

Dans quelle langue souhaitez-vous utiliser eAbsence ?

- ☐ DE ☐ FR ☐ IT ☐ EN



Utilisateur 3

Êtes-vous autorisé-e à déclarer les absences directement à l'assureur ou les déclarations doivent-elles être vérifiées par une tierce personne ?

- ☐ Oui, je suis autorisé-e à le faire
- ☐ Non, les déclarations d'absence doivent être vérifiées

Madame Monsieur

Prénom

Nom

Date de naissance
(JJ.MM.AAAA)

Numéro de téléphone
mobile (+41 79 123 45 67)

E-mail professionnelle

Dans quelle langue souhaitez-vous utiliser eAbsence ?

- ☐ DE ☐ FR ☐ IT ☐ EN



Utilisateur 4

Êtes-vous autorisé-e à déclarer les absences directement à l'assureur ou les déclarations doivent-elles être vérifiées par une tierce personne ?

- ☐ Oui, je suis autorisé-e à le faire
- ☐ Non, les déclarations d'absence doivent être vérifiées

Madame Monsieur

Prénom

Nom

Date de naissance
(JJ.MM.AAAA)

Numéro de téléphone
mobile (+41 79 123 45 67)

E-mail professionnelle

Dans quelle langue souhaitez-vous utiliser eAbsence ?

- ☐ DE ☐ FR ☐ IT ☐ EN



Utilisateur 5

Êtes-vous autorisé-e à déclarer les absences directement à l'assureur ou les déclarations doivent-elles être vérifiées par une tierce personne ?

- ☐ Oui, je suis autorisé-e à le faire
- ☐ Non, les déclarations d'absence doivent être vérifiées

Madame Monsieur

Prénom

Nom

Date de naissance
(JJ.MM.AAAA)

Numéro de téléphone
mobile (+41 79 123 45 67)

E-mail professionnelle

Dans quelle langue souhaitez-vous utiliser eAbsence ?

- ☐ DE ☐ FR ☐ IT ☐ EN



Les autorisations suivantes sont valables pour toutes les relations de mandat actives au moment de la signature de la convention.

Veuillez transmettre ce formulaire à l'adresse e-mail helpdesk@eabsence.ch.

Lieu, date

Nom de l'entreprise

Prénom, nom

Prénom, nom

Fonction

Fonction

Signature

Signature

Personnes ayant le droit de signature uniquement

Rotkreuz,
enovetic ag