

# Registrazione utenti eAbsence – rappresentante cliente

Cliente:

Numero contratto:

## Utente 1

Per quale categoria di personale è richiesta l'autorizzazione personale all'uso di eAbsence?

Sì, ne ho il diritto

No, le mie segnalazioni di assenza devono essere verificate

Signor       Signora

Nome

Cognome

Data di nascita  
(GG.MM.AAAA)

Numero di cellulare  
(+41 79 123 45 67)

Indirizzo e-mail  
aziendale

In quale lingua desidera utilizzare eAbsence?

DE

FR

IT

EN



## Utente 2

Ha il diritto di segnalare le assenze direttamente all'assicuratore o le sue segnalazioni devono essere verificate da terzi? ?

Sì, ne ho il diritto

No, le mie segnalazioni di assenza devono essere verificate

Signor      Signora

Nome

Cognome

Data di nascita  
(GG.MM.AAAA)

Numero di cellulare  
(+41 79 123 45 67)

Indirizzo e-mail  
aziendale

In quale lingua desidera utilizzare eAbsence?

DE

FR

IT

EN



### Utente 3

Ha il diritto di segnalare le assenze direttamente all'assicuratore o le sue segnalazioni devono essere verificate da terzi?

Sì, ne ho il diritto

No, le mie segnalazioni di assenza devono essere verificate

Signor      Signora

Nome

Cognome

Data di nascita  
(GG.MM.AAAA)

Numero di cellulare  
(+41 79 123 45 67)

Indirizzo e-mail  
aziendale

In quale lingua desidera utilizzare eAbsence?

DE

FR

IT

EN



#### Utente 4

Ha il diritto di segnalare le assenze direttamente all'assicuratore o le sue segnalazioni devono essere verificate da terzi?

Sì, ne ho il diritto

No, le mie segnalazioni di assenza devono essere verificate

Signor      Signora

Nome

Cognome

Data di nascita  
(GG.MM.AAAA)

Numero di cellulare  
(+41 79 123 45 67)

Indirizzo e-mail  
aziendale

In quale lingua desidera utilizzare eAbsence?

DE

FR

IT

EN



#### Utente 5

Ha il diritto di segnalare le assenze direttamente all'assicuratore o le sue segnalazioni devono essere verificate da terzi?

Sì, ne ho il diritto

No, le mie segnalazioni di assenza devono essere verificate

Signor      Signora

Nome

Cognome

Data di nascita  
(GG.MM.AAAA)

Numero di cellulare  
(+41 79 123 45 67)

Indirizzo e-mail  
aziendale

In quale lingua desidera utilizzare eAbsence?

DE

FR

IT

EN



Le seguenti autorizzazioni sono valide per tutti i mandati attivi al momento della firma dell'accordo.

Si prega di inviare questo modulo all'indirizzo [helpdesk@eabsence.ch](mailto:helpdesk@eabsence.ch).

Luogo, data

Nome della società

Nome, cognome

Nome, cognome

Funzione

Funzione

---

Firma

---

Firma

Solo persone con diritto di firma

Rotkreuz,  
enovetic ag