



**Öffnungszeiten**

Montag - Freitag: 08:30 - 11:30  
Oder nachmittags nach Vereinbarung

**Ihre Online-Unterlagen**

<https://cnh-eloketeid.cegeka.be>  
Für die Buchhalter:  
<https://cnh-eloket.ventouris.be>

**Unsere Website**

[www.nationale-hilfskasse.be](http://www.nationale-hilfskasse.be)

# VOLLMACHT

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken Sie es datiert und unterzeichnet **per Post** zurück an: Nationale Hilfskasse, Quai de Willebroeck 35, 1000 Brüssel. (Kopien, Faxe und E-Mails werden nicht akzeptiert.) Bitte fügen Sie dieser Erklärung eine Kopie Ihres Personalausweises UND eine Kopie des Personalausweises der Bevollmächtigten bei.

---

## Vollmacht Erklärung

---

**Ich Unterzeichnete(r),**

Vorname, Name: .....

Nationalregisternummer: .....

*(sehen Sie auf der Rückseite Ihres Personalausweises)*

Angeschlossen *(markieren Sie das oder die Kästchen, die Ihrer Situation entsprechen)*

- als natürliche Person (CNH-TIZ)
- als Gesellschaft (CNH-SOV)

und handelnd in der Eigenschaft als .....

der Gesellschaft .....

Unternehmensnummer: .....

**bevollmächtigte:**

Vorname, Name: .....

Firma: .....

Korrespondenzadresse: .....

Postleitzahl: ..... Gemeinde: .....

Unternehmensnummer: .....

**um in meinem Namen und für meine Rechnung,**

- auf die Daten in meiner Akte bei der Nationalen Hilfskasse zuzugreifen, und dies auch über die Online-Dienste (<http://www.caisse-nationale-auxiliaire.be/fr/e-loket>).
- alle erforderlichen Anträge einzureichen und Datenverarbeitungen bei der Nationalen Hilfskasse durchzuführen, und dies auch über die Online-Dienste. *(Bitte beachten Sie, dass wir Sie für bestimmte Bearbeitungen und spezifische Anfragen, um eine ausdrückliche Zustimmung bitten werden.)*

### Wichtige Informationen

- Ich stelle die Nationale Hilfskasse von jeder Haftung frei in Bezug auf die Nutzung dieser Vollmacht durch meinen Bevollmächtigten, in meinem Namen und für meine Rechnung.
- Ich übermittle meinem bevollmächtigten Vertreter eine Kopie dieser Vollmacht.
- Wenn ich diese Vollmacht beende, unterrichte ich meinen Sachbearbeiter davon mit einem datierten und unterzeichneten Schreiben.



---

## Einwilligung für die Kommunikation per E-Mail

---

Im Rahmen der europäischen Datenschutzvorschriften (GDPR) legt die Nationale Hilfskasse viel Wert auf die Sicherheit Ihrer persönlichen Daten. Wir arbeiten derzeit an einer Lösung um Ihre Daten in Zukunft über einen gesicherten Weg elektronisch anbieten zu können. Bis dahin benötigen wir Ihre Einwilligung, um Ihre Daten per E-Mail an die Person, die Ihre Vollmacht erhält, übermitteln zu können.

- Ich ermächtige die Nationale Hilfskasse, alle Daten in meiner Akte bei der Nationalen Hilfskasse per E-Mail an meinen Bevollmächtigten und an die für ihn tätigen Benutzer weiterzugeben.

E-Mail-Adresse des Bevollmächtigten: .....

### Benutzer 1 :

Vorname : .....

Name : .....

E-mail-Adresse : .....

### Benutzer 2:

Vorname : .....

Name : .....

E-mail-Adresse : .....

### Benutzer 3:

Vorname : .....

Name : .....

E-mail-Adresse : .....

### Wichtige Informationen

- Ich befreie die Nationale Hilfskasse von jeglicher Haftung bei betrügerischer Verwendung der E-Mail-Adresse meines Bevollmächtigten.
- Ich verpflichte mich, die Nationale Hilfskasse über jede Änderung im Informationsaustausch zu informieren (z.B. Änderung oder Löschung der E-Mail-Adresse des Bevollmächtigten).
- Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen. Wenn ich diese Vollmacht beende, unterrichte ich meinen Sachbearbeiter davon mit einem datierten und unterzeichneten Schreiben.

---

## Unterschrift

---

Vor die Unterschrift ist der Vermerk "gelesen und genehmigt" zu setzen.

Datum: .. / .. / .. .

Unterschrift: