



Mandat au nom d'une organisation ou institution accordé à une personne physique pour une demande de certificat eHealth

L'organisation ou l'institution citée ci-dessous, active dans le secteur de la santé belge, souhaite utiliser les services de base de la plate-forme eHealth pour lesquels un certificat eHealth est exigé.

Au moyen du présent document, l'organisation ou l'institution mandate la personne citée ci-dessous pour introduire une demande de certificat eHealth au nom de l'organisation ou de l'institution.

L'organisation ou l'institution se déclare expressément d'accord avec les conditions d'utilisation du certificat eHealth.

L'organisation ou l'institution s'engage à révoquer immédiatement le mandat dès que le mandaté est déchargé de sa mission.

L'organisation ou l'institution est responsable de toute forme de dommage, direct ou indirect, secondaire ou accessoire, matériel ou immatériel, suite à l'utilisation du présent mandat.

L'organisation ou l'institution

Dénomination	
Siège social à	
Numéro BCE/Numéro INAMI¹	

Représenté valablement par²

Nom	
Prénom	
Fonction	

¹ Biffez les mentions inutiles

² La représentation valide doit être justifiée par les statuts et les actes tels que publiés dans le Moniteur belge.

Personne à qui le mandat est accordé

Nom	
Prénom	
Fonction	
Numéro d'identification à la sécurité sociale ³	

Date	
Au nom de	

Représenté valablement par

Nom	
Prénom	
Signature	

Ce formulaire est à renvoyer (de préférence en forme numérique) dûment rempli et signé vers

ehealth-certificates@ehealth.fgov.be

Pour autant que le mandat ne dispose d'une signature électronique par eID, ce formulaire rempli et signé, accompagné d'une copie de la preuve d'identité du mandat, doit être renvoyé par la poste à l'attention de
Smals - Business & Integration support – Avenue Fonsny 20 - 1060 Bruxelles

³ Le numéro de registre national ou le numéro d'identification attribué par la Banque Carrefour de la Sécurité Sociale