

# Revocatieaanvraag eHealthcertificaat

Signaletiekgegevens certificaat	
Naam & voornaam Certificaateigenaar	
Type certificaat	<b>Persoonlijk certificaat</b> Fysiek persoon
	<b>Organisatie</b> namens entiteit van een instelling <i>slechts mits nieuwe certificaataanvraag!</i>
	In geval van de herroeping van een certificaat van een organisatie, verbindt de ondergetekende er zich uitdrukkelijk toe om aansluitend op de herroeping van het certificaat een nieuw certificaat van hetzelfde type aan te vragen
Identificerend certificaat (bv. NIHII- PHARMACY=12345678)	

Reden tot herroeping van het certificaat	<p>compromittering paswoord / private sleutel (niet meer geheim)</p> <p>paswoord vergeten</p> <p>gecertificeerde inhoud niet meer geldig (gewijzigde affiliatie, ...)</p> <p>schending van CA policy</p> <p>andere:</p>
--	---

Elektronische Handtekening (plaats eID in eID-kaartlezer en voer PIN code in)	
--	--

Dit formulier (bij voorkeur digitaal) ingevuld en ondertekend terug te sturen naar [ehealth-certificates@ehealth.fgov.be](mailto:ehealth-certificates@ehealth.fgov.be) oor zover de aanvrager niet over een elektronische handtekening met eID beschikt, dient dit ingevulde en ondertekende formulier, vergezeld van een kopij van het identiteitsbewijs van de aanvrager per post opgestuurd te worden t.a.v. AccessCoordination, Smals, Fonsnylaan 20, 1060 Brussel