réinventons / l'assurance

DAIL-AT - Demande d'accès

Document à compléter et à renvoyer par mail à preventionteam@axa.be

Date : _____

Demandeur/ Contact Interne AXA

Nom :		Tél :	

Identification du responsable des accès

Nom, prénom du responsable :
Langue :
Fonction :
N° téléphone :
Adresse mail (SMTP) :

N° des polices Accidents de Personnes concernées

N° ordre	N° Police	Nom Employeur
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Identification des utilisateurs

Nom et prénom	Fonction	Langue	N° tél.	Mail	Profils(1)	Droits(2)	N°ordre Pol. (3)

(1) Profils Utilisateur

Profil	Description
1	Accès complet (y compris données, rémunération, suivi et envoi pour toutes les polices)
2	Accès sans donnée rémunération, sans consultation et sans envoi pour toutes les polices
3	Accès complet (y compris données rémunération, suivi et envoi, limité à une/plusieurs police(s))
4	Accès sans données rémunération, sans consultation et sans envoi, limité à une/plusieurs police(s)
5	Accès à l'extraction statistique

(2) Droits Utilisateur

Droit	Description
A	Accident de travail – Secteur privé
P	Vie Privée, Droit Commun, Patron
T	Tous Accidents de Personnes
S	Secteur Public

(3) N° d'ordre Police(s) : uniquement d'application pour les profils 3 et 4