



I. À REMPLIR PAR L'UTILISATEUR (Utilisez des majuscules s.v.p.)

Numéro d'autorisation : _____ () (n° mentionné comme communication sur votre bulletin de virement)

Numéro de compte bancaire IBAN utilisateur : BE_____

Madame Monsieur

 Nom et prénom ou dénomination de la personne morale

Rue et numéro : _____

Code postal et commune : _____

Tél. privé : _____

GSM : _____

Tél. bureau : _____

FAX : _____

Email : _____

Pour toute information relative aux procédures, veuillez prendre contact avec l'ALE ou consulter votre formulaire d'autorisation.

Chèques ALE non reçus (déclaration au plus tard dans le mois qui suit le paiement)

Viré du numéro de compte bancaire IBAN : BE_____ , le __/__/_____

Le montant de EUR pour l'achat de chèques.

Les chèques déclarés non reçus ne peuvent plus être utilisés. Je m'engage à renvoyer le premier envoi à Edenred si je le reçois entre-temps.

Chèques ALE reçus erronés

Joindre le(s) volets inférieur(s) des chèques erronés à ce formulaire

Description de l'erreur :
.....

Chèques ALE perdus ou volés

Je déclare sur l'honneur que les chèques ALE encore valables du n° au n°
(au total chèques), qui ont été payés par virement le __/__/_____

Ont été perdus **Ont été volés** (joindre PV de déclaration à la police)

Vous recevez le remboursement de ces chèques. Uniquement pour les chèques nominatifs à 70 % / remboursement 7 mois après la date de validité des chèques / moyennant déduction de frais administratifs avec 0,25 EUR par demande). Je m'engage à n'utiliser les chèques que je retrouverais ou qui me seraient restitués, qu'après en avoir informé Edenred via le formulaire ALE 3.

Chèques ALE perdus ou volés, retrouvés avant le remboursement

Je déclare que les chèques ALE du n° au n° (au total chèques) ont été retrouvés. La demande de remboursement est annulée.

Échange de chèques ALE qui sont encore valables ou dont la date de validité est dépassée depuis moins de 6 mois

Joindre le(s) volets inférieur(s) des chèques à échanger à ce formulaire. L'échange est gratuit.

Nombre de chèques ALE : chèques.

Remboursement de chèques ALE qui sont encore valables ou dont la date de validité est dépassée depuis moins de 6 mois

Joindre le(s) volet(s) inférieurs des chèques à rembourser à ce formulaire / remboursement à 100 % dans l'année de l'achat, 70 % ensuite / moyennant déduction de frais administratifs de 0,25 EUR par demande.

Le remboursement des chèques-ALE nominatifs vis-à-vis des personnes morales sera effectué à 100 % du prix d'achat, après déduction des frais d'administration en raison de 0,25 EUR par demande (aussi après l'année de l'achat).

Nombre de chèques ALE : chèques.

Changement d'adresse, nouvelle adresse :

Rue et numéro : _____

Code postal et commune : _____

Remarques :

.....

Signature de l'utilisateur _____

Date __/__/_____

II. À REMPLIR PAR LE TRAVAILLEUR ALE (Utilisez des majuscules s.v.p.)

Madame Monsieur _____
Nom et prénom

Numéro de registre nationale (N.I.S.S.) : _____

Rue et numéro : _____

Code postal et commune : _____

Tél. privé : _____ GSM : _____

Email : _____ FAX : _____

Chèque ALE perdus ou volés

Je déclare sur l'honneur que les chèques ALE du n° au n°
(au total chèques)

Ont été perdus **Ont été volés** (joindre PV de déclaration à la police)

Je joins une copie du récapitulatif de l'utilisateur prouvant qu'il m'a transmis les chèques susmentionnés. Je fais compléter la partie ci-dessous par l'agent ALE.

Il ressort du formulaire de prestations que :

- les chèques ALE mentionnés ci-dessus peuvent être payés
 seuls les chèques ALE mentionnés ci-après peuvent être payés

Cachet de validation ALE

Date : __/__/____

Signature de l'agent ALE :

Vous recevrez un bon de valeur 7 mois après la date de validité des chèques

Je m'engage à n'utiliser les chèques que je retrouverais ou qui me seraient restitués, qu'après en avoir informé Edenred.

Chèques ALE perdus ou volés, retrouvés avant la réception du « bon de valeur »

Je déclare que les chèques ALE du n° au n° (au total chèques) ont été retrouvés. La demande du « bon valeur » est annulée.

Changement d'adresse

Nouvelle adresse :

Rue et numéro : _____

Code postal et commune : _____

Remarques :

Signature du travailleur _____

Date __/__/____