



I A REMPLIR PAR L'UTILISATEUR: MENTIONNEZ VOTRE IDENTITÉ ET DONNEZ DES EXPLICATION

Utilisez des majuscules s.v.p.

Madame Monsieur

➔ nom et prénom ou dénomination de la personne morale

➔ numéro mentionné comme communication sur votre bulletin de virement

➔ rue et numéro

évent. privé.....GSM.....

bureau Fax:.....

E-mail..... ➔ code postal ➔ commune

A **JE N'AI PAS ENCORE REÇU DE CHÈQUES-ALE** et j'en fais la déclaration dans le mois après le paiement. J'ai, en date du viré de mon n° de compte au n° de compte/ payé en espèces à l'ALE, la somme de EUR pour l'achat de chèques.
 Si je reçois quand même le premier envoi, je m'engage à le renvoyer à Sodexho. Je sais que l'utilisation éventuelle de ces chèques peut entraîner des poursuites judiciaires.

B **J'AI REÇU DES CHÈQUES-ALE ERRONÉS** et je renvoie le volet droit de ces chèques ainsi que le présent formulaire. Je décris l'erreur au verso dans la rubrique III.

C Je déclare sur l'honneur que les chèques-ALE du n° au n° (au total exemplaires) ont été **PERDUS** / **VOLÉS**. Si je ne connais pas les numéros, je mentionne ci-après la date à laquelle j'ai viré le montant d'achat de ces chèques (.....). Je souhaite être informé par Sodexho au cas où ces chèques seraient utilisés par une autre personne afin de pouvoir réclamer des dommages et intérêts à cette personne. Si je retrouve les chèques ou si je les récupère, je ne peux les utiliser qu'après avoir mis au courant Sodexho au moyen du FORMULAIRE ALE 3, rubrique F.

Sodexho ne prévoit pas de remboursement de chèques non-nominatifs (dans ce cas voir l'ALE). Pour les chèques nominatifs, le règlement suivant est d'application : aucun remboursement n'est possible si vous faites la déclaration après le 31 décembre de l'année d'achat. Cochez ci-après votre choix si vous faites la déclaration pendant l'année d'achat.

Je vous prie de me rembourser la valeur des chèques qui n'ont été utilisés par personne, diminuée des frais d'administration (0,25 EUR par chèque), sur le numéro de compte _____ au nom de, sept mois après l'expiration de la période de validité des chèques. Je peux seulement demander le remboursement pendant l'année de l'achat et je sais que la valeur de ces chèques ne sera pas reprise sur l'attestation fiscale.

Je ne demande pas de remboursement par Sodexho des chèques-ALE perdus ou volés, car je préfère que la valeur de ces chèques soit mentionnée sur l'attestation fiscale.

D J'envoie en annexe le volet droit de (nombre) chèques-ALE non utilisés qui sont encore valables ou dont la validité n'est pas encore expirée depuis 6 mois. Je possède encore un FORMULAIRE D'UTILISATEUR ALE 1 valable et je souhaite **ÉCHANGER** ces chèques contre des chèques de la même valeur (parce que la validité des chèques se termine) / d'une valeur de EUR (je suis en possession d'un formulaire d'utilisateur valable sur lequel la valeur est mentionnée). Sodexho m'enverra un bulletin de virement mentionnant le montant des frais d'administration et de port. Les nouveaux chèques seront valables pendant un an mais ne pourront pas être remboursés en cas de non-utilisation.

E Je joins en annexe le volet droit des chèques-ALE non utilisés et **DEMANDE LE REMBOURSEMENT** de la valeur, diminuée de frais d'administration (0,25 EUR par chèque), sur le numéro de compte _____ au nom de Je renvoie ces chèques avant le 31 décembre de l'année d'achat (après, vu la législation fiscale, le remboursement n'est plus possible). Pour le remboursement de chèques non nominatifs (pendant leur durée de validité), veuillez vous adresser à l'ALE.

F Je signale que je suis **RENTRÉ(E) EN POSSESSION** des chèques-ALE volés ou perdus du n° au n° Je souhaite utiliser ces chèques et j'annule ma demande éventuelle de remboursement.

G Veuillez envoyer l'attestation fiscale à ma **NOUVELLE ADRESSE** mentionnée ci-dessus. J'indique ci-après mon adresse précédente:.....

H **PRÉCISIONS OU AUTRES PROBLÈMES :**

Donnez des explications au verso dans la rubrique III.

ECRIREZ "LU ET APPROUVÉ" ET SIGNEZ.

.....

date signature de l'utilisateur

**ENVOYEZ CE FORMULAIRE À SODEXHO PASS BELGIUM SA
 RUE CHARLES LEMAIRE 1
 1160 BRUXELLES T É L . 02 547 55 77**

II À REMPLIR PAR LE CHÔMEUR : MENTIONNEZ VOTRE IDENTITÉ ET DONNEZ DES EXPLICATIONS

Utilisez des majuscules s.v.p.

Madame

Monsieur

→ nom et prénom

→ NISS

→ rue et numéro

évent. privé.....GSM.....

bureau Fax:.....

E-mail.....

→ code postal

→ commune

(vous pouvez coller une vignette d'identification ci-dessus)

J Je déclare sur l'honneur que les chèques-ALE que j'ai reçus en tant que chômeur et dont j'ai mentionné le numéro dans la rubrique III (au total exemplaires)

ONT ÉTÉ PERDUS / VOLÉS.

JE JOINS UNE COPIE DU BORDEREAU RÉCAPITULATIF DE L'UTILISATEUR dont il ressort qu'il m'a transmis les chèques mentionnés ci-dessus.

JE FAIS REMPLIR LE CADRE CI-CONTRE PAR L'ALE.



Je souhaite être informé par *Sodexho* au cas où ces chèques seraient utilisés par une autre personne afin de pouvoir réclamer des dommages et intérêts à cette personne. Si je retrouve les chèques ou si je les récupère, je ne peux les introduire qu'après avoir mis au courant *Sodexho* au moyen du FORMULAIRE 3, rubrique **K**. Veuillez m'envoyer, sept mois après l'expiration de la période de validité des chèques, un bon de valeur que je peux introduire auprès de mon organisme de paiement afin de recevoir la contre-valeur des chèques perdus ou volés.

K Je signale que je suis **RENTRÉ(E) EN POSSESSION** des chèques-ALE volés ou perdus dont j'ai mentionné le numéro dans la rubrique III (au total exemplaires). Je souhaite introduire ces chèques auprès de mon organisme de paiement et j'annule ma demande de remboursement.

L Veuillez envoyer le bon de valeur concernant les chèques-ALE perdus ou volés (voir rubrique J) à ma **NOUVELLE ADRESSE** mentionnée ci-dessus. J'indique ci-après mon adresse précédente :.....
.....

M **AUTRES PROBLÈMES :**
Donnez des explications dans la rubrique III

ENVOYEZ CE FORMULAIRE À **SODEXHO PASS BELGIUM SA**
RUE CHARLES LEMAIRE 1, 1160 BRUXELLES
T É L . 0 2 5 4 7 5 5 7 7

Il appert du FORMULAIRE DE PRESTATIONS de l'intéressé(e) que

- les chèques-ALE mentionnés ci-contre peuvent être payés
- seulement des chèques-ALE mentionnés ci-contre peuvent être payés.

date signature de l'agent-ALE

L'ALE vérifie si le chômeur a un formulaire de prestations et s'il ne dépasse pas le nombre maximum d'heures.

ECRIVEZ "LU ET APPROUVÉ" ET SIGNEZ.

III DANS CETTE RUBRIQUE VOUS POUVEZ DONNER DES PRÉCISIONS

.....
.....
.....
.....

date signature

L'agent-ALE donne un exemplaire au chômeur lorsque celui-ci en fait la demande et, en cas de déclaration de perte ou de vol, remplit le cadre de la rubrique J.

verso Formulaire ALE 3