

## Mitteilung eines Verlustes/Diebstahls von Dienstleistungsschecks für Arbeitnehmer

Bitte senden Sie uns dieses Formular per Fax unter 02 547 54 94 oder per Post:  
Sodexo – Dienstleistungsscheckszelle, rue Charles Lemaire, 1, 1160 Brüssel

**Name und Vorname:** \_\_\_\_\_

**Handy:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Telefonnummer:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_ Brieffach \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ **INSS:** \_\_\_\_\_  
(Erkennungsnr. des Nationalregisters)

Zutreffendes ankreuzen.

**Hiermit erkläre ich den:**  Verlust von Dienstleistungsschecks.  
 Diebstahl von Dienstleistungsschecks.  
*Bei Diebstahl eine Kopie der polizeilichen Diebstahlanzeige beifügen (unverbindlich).*

**Name des anerkannten Unternehmens:** \_\_\_\_\_

**Anerkennungsnr. des anerkannten Unternehmens:** \_\_\_\_\_

**Zulassungsnr. des anerkannten Unternehmens:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Datum der Dienstleistung:** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Name und Vorname der Benutzer:** \_\_\_\_\_

**Benutzernummer:** \_\_\_\_\_ (zwölfstellige Referenznummer)

Ich bitte Sodexo um die Rückerstattung des Betrages dieser Dienstleistungsschecks und fülle dazu die nachstehende Tabelle aus:

<b>Nachstehend die Nummern der verlorenen/gestohlenen Dienstleistungsschecks:</b>	
Ab Nummer :.....	bis Nummer:.....
Ab Nummer :.....	bis Nummer:.....
Ab Nummer :.....	bis Nummer:.....
Ab Nummer :.....	bis Nummer:.....
<b>Insgesamt</b> : ..... Dienstleistungsschecks	

- Sodexo sperrt diese Dienstleistungsschecks. Daher verpflichten Sie sich, Sodexo sofort zu informieren (Tel.:02 547 54 93), wenn verlorene oder gestohlene Dienstleistungsschecks zurückgefunden werden. Sodexo wird Ihnen dann Anleitungen für die weiteren Schritte geben.
- Wenn diese Schecks von keiner anderen Person benutzt und auch nicht von Sodexo zurückerstattet wurden, wird ihr Kaufwert innerhalb von 5 Werktagen auf **das Konto des anerkannten Unternehmens** überwiesen.

« **Gelesen und genehmigt** », **Datum und Unterschrift:**..... Den .../...../200....

**Unterschrift des Arbeitnehmers** :.....

Ihre Angaben werden elektronisch verarbeitet und gespeichert. Kraft des Gesetzes vom 8.12.92 über den Schutz des Privatlebens hinsichtlich der Verarbeitung persönlicher Daten haben Sie das Recht zur Einsicht und Berichtigung dieser Daten. Nähere Informationen hierzu erhalten Sie beim öffentlichen Register (Commission de la Protection de la Vie Privée (Ausschuss für den Schutz des Privatlebens), Service Public Fédéral Justice, Bld de Waterloo 115, 1000 Brüssel).

