

Mitteilung des Nichterhalts von elektronischen Dienstleistungsschecks für Benutzer

Bitte senden Sie uns dieses Formular per Fax 02 547 54 96 oder per Post:
Sodexo – Dienstleistungsscheckszelle, rue Charles Lemaire, 1, 1160 Brüssel

Name: _____

Vorname: _____

Benutzernr.: _____ (zwölfstellige Referenznummer)

Zutreffendes ankreuzen.

MITTEILUNG DES NICHTERHALTS VON DIENSTLEISTUNGSSCHECKS

Ich habe meine bestellten Dienstleistungsschecks noch nicht erhalten. Ich mache diese Mitteilung innerhalb des Monats nach meiner Zahlung.

Zum/...../200..... habe ich:

- von meinem Konto Nr. . . . - auf das Konto Nr. . . . -
..... EUR für den Kauf von Dienstleistungsschecks überwiesen.
- über meine Sozialversicherung 105 Dienstleistungsschecks für Mutterschaftsunterstützung angefragt:
.....

NÄHERE ANGABEN ODER ANDERE PROBLEME

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

« Gelesen und genehmigt », Datum und Unterschrift, den/...../200.....

Unterschrift des Benutzers:.....

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).