

**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 \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

