



Formulaire de service après-vente des titres-services papier pour les utilisateurs

A renvoyer par:



Mail

<https://titres-services.wallonie.be/citoyen/contact>



Courrier

Titres-services Wallonie
BP 77
1180 Uccle

Nom: _____ Prénom: _____

Adresse: _____ N°: _____ Bte: _____ Code postal: _____ Localité: _____

N° d'utilisateur: _____ - _____ - _____ (Numéro de référence à 12 chiffres)

Cochez ce qui convient :

DÉCLARATION DE NON RÉCEPTION DES TITRES-SERVICES (commande complète)

Je n'ai pas encore reçu mes titres-services. J'en fais la déclaration dans les 30 jours qui suivent le paiement.

J'ai, en date du ____ / ____ / _____

Viré de mon compte n° BE _____ la somme de _____ EUR vers le compte n°
BE _____ pour l'achat de _____ titres-services.

Commandé 105 titres-services maternité via ma caisse d'assurances sociales _____

Dans le cas où je reçois quand même le premier envoi, je m'engage à détruire les chèques. Je sais que l'éventuelle utilisation de ces chèques peut entraîner des poursuites judiciaires.

► **ATTENTION** : seuls les titres-services encore valables et non utilisés peuvent être échangés ou remboursés.

DÉCLARATION DE NON RÉCEPTION D'UNE PARTIE DE MA COMMANDE DE TITRES-SERVICES

Je n'ai reçu qu'une partie de mes titres-services commandés. J'en fais la déclaration dans les 30 jours qui suivent le paiement.

J'ai reçu au total _____ titres-services, numérotés de _____ à _____ à _____

J'ai, en date du ____ / ____ / _____

Viré de mon compte n° BE _____ la somme de _____ EUR
vers le compte n° BE _____ pour l'achat de _____ titres-services.

Commandé 105 titres-services maternité via ma caisse sociale _____

Dans le cas où je reçois quand même les chèques déclarés non reçus, je m'engage à détruire les chèques. Je sais que l'éventuelle utilisation de ces chèques peut entraîner des poursuites judiciaires.

► **ATTENTION** : seuls les titres-services encore valables et non utilisés peuvent être échangés ou remboursés.

DÉCLARATION DE RÉCEPTION DE TITRES-SERVICES ERRONÉS

J'ai reçu des titres-services portant des mentions erronées.

- Je renvoie **obligatoirement** le volet droit de ces titres-services ainsi que le présent formulaire à Sodexo endéans les 2 mois suivant la date de mon paiement.
- Je décris l'erreur sous la rubrique « **précisions ou autres problèmes** »


 DÉCLARATION DE PERTE/VOL DE MES TITRES-SERVICES : REMBOURSEMENT OU REMPLACEMENT

Je déclare sur l'honneur que les titres-services du n° _____ au n° _____ au total _____ titres-services ont été:

Perdus Volés (Cochez ce qui convient)

Si je ne connais pas les numéros des chèques, je mentionne la date à laquelle j'ai viré le montant d'achat de ces titres-services:

___ / ___ / _____ Procès-verbal n° _____

► **ATTENTION** : seuls les titres-services encore valables et non utilisés peuvent être échangés ou remboursés.

Je demande le remboursement des titres-services encore valables et qui n'ont été utilisés par personne, sur le compte n°:

BE _____, au nom de _____

Délai: Remboursement dans les 5 jours ouvrables.

- Je peux demander le remboursement de titres-services **encore valables**.
- Les titres-services obtenus dans le cadre de l'aide à la maternité ne sont pas remboursables.
- Si mes titres-services ont été achetés durant l'année précédente : Sodexo remboursera le titre-service à raison de **70% de sa valeur d'achat**.

Je demande le remplacement des titres-services **encore valables** et qui n'ont été utilisés par personne.

- Les nouveaux titres-services seront envoyés dans les 4 jours ouvrables.
- La validité des nouveaux chèques sera de 8 mois.

PRÉCISIONS OU AUTRES PROBLÈMES

« Lu et Approuvé », je date et je signe:

Date: ___ / ___ / _____

Signature de l'utilisateur: