

Formulaire ALE 3 : cas spécifiques

1. À REMPLIR PAR L'UTILISATEUR (utilisez des majuscules S.V.P)

Veillez vérifier que vos données sont correctes auprès de votre agence ALE

Madame Monsieur Autre

Nom et prénom ou dénomination de la personne morale : _____

N° d'autorisation : (n° mentionné comme communication sur votre bulletin de virement).

IDENTIFICATION DE LA COMMANDE

Référence de la commande : P -

N° de compte bancaire IBAN (utilisé pour la commande) : BE

Date de la commande : / /

Montant de la commande : _____ €

Nombre de chèques concernés : _____

N° de séquence chèques concernés : _____

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).

Les chèques déclarés non reçus ne peuvent plus être utilisés.

Commande non reçue Commande partiellement reçue

Chèques ALE perdus ou volés*

Perdus Volés (il est obligatoire de joindre le PV de déclaration à la police).

Remboursement ou Échange de chèques ALE qui sont encore valables ou dont la date de validité est dépassée depuis moins de 6 mois

Veillez joindre le(s) volet(s) droit de(s) chèque(s) à échanger ou à rembourser à ce formulaire.
Conservez le(s) volet(s) gauche jusqu'à ce que vous ayez reçu le remboursement ou l'échange.

Échange Remboursement**

Autre déclaration

Description de l'erreur : _____

Signature de l'utilisateur :

Date ::

*Les chèques retrouvés ou restitués doivent être détruits.

**En tant que personne physique, vous recevez le remboursement de ces chèques à 100% pendant l'année calendrier d'achat et à hauteur de 70% l'année suivante.
En tant que personne morale, vous recevrez le remboursement de ces chèques à 100% du prix d'achat.

2. À REMPLIR PAR LE PRESTATAIRE ALE (utilisez des majuscules S.V.P)

- Madame
 Monsieur
 Autre

Veillez vérifier que vos données sont correctes auprès de votre agence ALE

Nom et prénom : _____

Numéro de Registre national (N.I.S.S.) : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

IDENTIFICATION DE LA COMMANDE

Référence de la commande : P [] [] [] [] [] [] [] [] - [] [] []

N° de compte bancaire IBAN (utilisé pour la commande) : BE [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Date de la commande : [] [] / [] [] / [] [] [] []

Montant de la commande : _____ €

Nombre de chèques concernés : _____

N° de séquence chèques concernés : _____

Chèques ALE perdus ou volés

Je joins une copie du récapitulatif de l'utilisateur prouvant qu'il m'a transmis les chèques susmentionnés.
Je fais compléter la partie ci-dessous par le collaborateur ALE.

Il ressort du formulaire de prestations que :

- Tous les chèques ALE mentionnés ci-dessus peuvent être payés.
 Seuls _____ des chèques ALE mentionnés ci-dessus peuvent être payés.

Cachet de validation ALE :

Signature du collaborateur ALE :

Date :

[] [] / [] [] / [] [] [] []

Vous recevrez un bon de valeur 7 mois après la date de validité des chèques.
Dans le cas où les chèques seraient retrouvés ou restitués, veuillez conserver le volet gauche jusqu'à ce que vous ayez reçu le remboursement.
Le volet droit des chèques peut être détruit.

Remarques : _____

Signature du prestataire :

Date :

[] [] / [] [] / [] [] [] []