



Fonds de sécurité d'existence du Gardiennage
Fonds voor bestaanszekerheid van de bewaking

FORMULAIRE DE REGULARISATION EN CAS DE SAISIE

VEUILLEZ REMPLIR EN MAJUSCULE SVP

VOS DONNEES PERSONNELLES

Nom, Prénom: _____
Adresse: _____
NISS: _____
Adresse e-mail: _____

Votre numéro de compte: BE _ _ - _ _ - _ _ - _ _

POUR RAPPEL

Ce formulaire vous permet de percevoir la partie non saisie de votre allocation extraordinaire de vacances.

Merci de nous faire également parvenir le formulaire dûment complété afin de pouvoir vous verser le solde en cas de mainlevée de votre saisie.

Votre Signature:

Date: _ _ - _ _ - _ _

*Je déclare sur l'honneur que les données mentionnées dans ce
formulaire sont exactes.*