

A retourner au :

FONDS SOCIAL DES ENTREPRISES DE CARROSSERIE (SCP 149.02)
Avenue Jules Bordet 164 - 1140 BRUXELLES

T. 02/776.78.71 fonds@febelcar.com

A REMPLIR PAR L'OUVRIER(ERE)	
Nom	Prénom
Rue	n° Boîte
Code Postal	Commune
N° de registre national <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
déclare avoir droit à l'indemnité complémentaire pour crédit-temps fin de carrière : 1/5* ou 1/2* <i>(* Veuillez biffer la mention inutile)</i>	
Je joins une attestation de l'ONEM prouvant que je bénéficie d'une indemnité de l'ONEM (C62). Chaque fois que l'ONEM m'adresse une attestation (C62), je la transmets directement au Fonds Social pour sauvegarder mes droits. Je m'engage à avertir immédiatement le Fonds Social en cas de reprise complète du travail.	
..... / / 20.....	Signature précédée de la mention "Déclaré sincère et véritable"

IBAN BE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Si numéro de compte étranger, remplir n° BIC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR	
Nom - Raison sociale	
Rue	
Code Postal	
Commune	
N° ONSS complet : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
représenté par agissant en qualité de	
déclare que l'ouvrier(ère) susmentionné(e) est en crédit-temps fin de carrière : 1/5* ou 1/2* <i>(* Veuillez biffer la mention inutile)</i>	
depuis le / / jusqu'au / /	
..... / / 20.....	Signature précédée de la mention "Déclaré sincère et véritable"

REMARQUE

L'ayant-droit et l'organisme de paiement sont priés de vérifier l'exactitude de toutes les mentions, en particulier le numéro de registre national et les dates, et, le cas échéant, d'en demander la rectification suivant la procédure prévue. Vos données à caractère personnel seront enregistrées dans le fichier du fonds social. Les données à caractère personnel que vous transmettez moyennant le présent formulaire, seront traitées par le fonds social des entreprises de carrosserie. Elles seront traitées conformément aux dispositions du Règlement général européen relatif à la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016. Le fonds social traite les données à caractère personnel exclusivement aux fins auxquelles elles sont collectées, à savoir l'obligation légale de règlement et d'assurance de l'octroi et du versement des indemnités complémentaires aux ouvriers de la SCP 149.02. Les données à caractère personnel seront collectées tant que ces fins le requièrent. Vous bénéficiez d'un droit de regard sur vos données à caractère personnel. Vous bénéficiez du droit d'accès, de consultation et, le cas échéant, de rectification. Dans certains cas et lorsqu'ils sont pleinement justifiés, vous pouvez requérir le droit de suppression de vos données à caractère personnel. Pour exercer ces droits, veuillez prendre contact avec le fonds social.