

Fonds de Sécurité d'Existence de l'Ameublement et de l'Industrie Transformatrice du Bois

Arrêté royal du 12 février 1965

DEMANDE DE RENOUVELLEMENT INDEMNITE COMPLEMENTAIRE SECTORIELLE PREPENSION

N° NISS : nom :

adresse :
.....

DATE :

SIGNATURE DE L'AYANT DROIT :

A REMPLIR PAR L'EMPLOYEUR ACTUEL

Nom de l'employeur :
.....

N° ONSS :

déclare que la personne concernée :

☐ était toujours en service au sein de l'entreprise au **30/06/2022**

(fraction d'occupation :/.....)

☐ a quitté l'entreprise au/...../..... pour cause de

☐ régime de chômage avec complément d'entreprise (RCC)

☐ pension de retraite

Date :/...../.....

Signature et cachet

FORMULAIRE ORIGINAL, DUMENT COMPLETE ET SIGNE, A RENVoyer
avant le 30/09/2022 au Fonds de Sécurité d'Existence.

Les données communiquées seront reprises dans le fichier des données du Fonds de Sécurité d'Existence de l'Ameublement et de l'Industrie Transformatrice du Bois. Elles seront exclusivement utilisées pour vérifier votre droit aux avantages sociaux complémentaires et en vue de leur octroi éventuel en exécution de la Cct qui fixe la tâche légale de ce Fonds. Vous avez le droit d'accéder à ces données et vous pouvez éventuellement les faire corriger.