



Voornaam en Naam: ..... [VOLMACHTGEVER]

Adres: .....

Postcode + Woonplaats: .....

**SODEXO PASS BELGIUM**

Dienstencheques

Pleinlaan 15

1050 ELSENE

Betreft : Aanvraag van volmacht voor het beheer van mijn dienstenchequeaccount

Ik, ondergetekende, .....[NAAM EN VOORNAAM VAN DE

**VOLMACHTGEVER**], wonende te .....[ADRES

**VAN DE VOLMACHTGEVER**], houder van een dienstenchequeaccount met gebruikersnr.:

..... van Sodexo Pass Belgium SA, Pleinlaan 15, 1050 Brussel,

Verklaar volmacht geven voor een onbepaalde duur aan :

[NAAM en VOORNAM VAN DE VOLMACHTHOUDER\*] .....

[ADRES VAN DE VOLMACHTHOUDER] .....

[E-MAILADRES VAN DE VOLMACHTHOUDER] .....

verplicht voor communicaties

om, in mijn naam\*\*, elke handeling\*\*\* op deze dienstenchequeaccount uit te voeren.

Te ..... [UW WOONPLAATS]

Op ..... [DATUM VAN DE OVEREENKOMST VAN VOLMACHT]

\*De volmachtgever verbindt zich ertoe de volmacht te beperken tot bovenvermelde volmachthouder.

\*\*De volmachthouder en volmachtgever verklaren dat de volmachthouder niet optreedt in naam van een erkende onderneming.

\*\*\*De volmachthouder verbindt zich ertoe de volmachtgever in te lichten bij elke communicatie over het gebruik van dienstencheques. Dit betreft de reglementaire wijzigingen, de fiscale attesten als operationele communicaties.

UW HANDTEKENING

HANDTEKENING VAN DE VOLMACHTHOUDER

### In bijlage :

- Kopie van de identiteitskaart van de volmachtgever en de volmachthouder

**Sodexo Pass Belgium sa/nv**

**Benefits & Rewards Services**

Boulevard de la Plaine – Pleinlaan 15, Bruxelles 1050 Brussel

Tel.: +32 (0)2 547 55 11

R.P.M. Bruxelles 0403.167.335 R.P.R. Brussel

Voir conditions sur / Zie voorwaarden op :

[www.sodexobenefits.be](http://www.sodexobenefits.be)

