

## Formular für den Kundendienst Papier-Dienstleistungsschecks für Benutzer

Bitte senden Sie uns dieses Formular per Post zurück:  
Sodexo – Dienstleistungsscheckzelle, rue Charles Lemaire, 1, 1160 Brüssel

**Name:** \_\_\_\_\_  
**Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Adresse :** \_\_\_\_\_  
**PLZ :** \_\_\_\_\_ **Ort :** \_\_\_\_\_  
**Benutzernr.:** \_\_\_\_\_ (zwölfstellige Referenznummer)

*Zutreffendes ankreuzen.*

**MITTEILUNG DES NICHTERHALTS VON DIENSTLEISTUNGSSCHECKS**

Ich habe die bestellten Dienstleistungsschecks noch nicht erhalten. Ich mache diese Mitteilung innerhalb des Monats nach meiner Zahlung.

Zum ...../...../201..... habe ich:

- von meinem Konto Nr. . . . - . . . . . auf das Konto Nr. . . . - . . . . . EUR für den Kauf von Dienstleistungsschecks überwiesen.
- über meine Sozialversicherung 105 Dienstleistungsschecks für Mutterschaftsunterstützung angefragt  
.....

➤ Sollte die Erstbestellung dennoch eintreffen, verpflichte ich mich, Sodexo sofort zu informieren. Mir ist bekannt, dass die etwaige Benutzung dieser Schecks strafrechtlich verfolgt werden kann.

**BESTÄTIGUNG DES NICHTERHALTS EINES TEILS MEINER BESTELLTEN DIENSTLEISTUNGSSCHECKS**

Ich habe nur einen Teil meiner bestellten Dienstleistungsschecks erhalten. Die entsprechende Erklärung werde ich im Monat nach der Zahlung abgeben.

Ich habe insgesamt ..... Dienstleistungsschecks, nummeriert von .....bis.....  
von ... .....bis ..... erhalten.

Am ...../...../ 201.... habe ich. :

- von meinem Konto Nr. . . . - . . . . . die Summe von ..... EUR auf das Konto Nr. . . . - . . . . . zum Ankauf von ..... Dienstleistungsschecks überwiesen.
- über meine Sozialversicherungskasse .....105 Dienstleistungsschecks als Mutterschaftshilfe bestellt.

➤ Sollte ich die als nicht-erhalten erklärten Dienstleistungsschecks dennoch erhalten, verpflichte ich mich, sie Sodexo zurückzusenden. Ich bin mir bewusst, dass die etwaige Benutzung dieser Schecks gerichtlich verfolgt werden kann.

**MITTEILUNG DES ERHALTS FEHLERHAFTER DIENSTLEISTUNGSSCHECKS**

Ich habe Dienstleistungsschecks mit fehlerhaften Angaben erhalten.

- Ich **verpflichte** mich, Sodexo den rechten Abschnitt dieser Dienstleistungsschecks sowie dieses Formular innerhalb von 2 Monaten nach dem Datum meiner Zahlung zu übermitteln.
- Ich beschreibe die fehlerhafte Angabe nachstehend unter «**Nähere Angaben oder andere Probleme**».

**MITTEILUNG EINES VERLUSTES/DIEBSTAHLS VON DIENSTLEISTUNGSSCHECKS: RÜCKERSTATTUNG ODER ERSATZ**

Ich erkläre nach bestem Wissen und Gewissen, dass die Dienstleistungsschecks Nr. .... bis Nr. .... (insgesamt ..... Dienstleistungsschecks)

verloren  gestohlen (Zutreffendes ankreuzen) wurden.

(Sind Ihnen die Schecknummern nicht bekannt, geben Sie bitte das Datum Ihrer Überweisung zum Kauf dieser Dienstleistungsschecks an: ...../...../201..... Protokollnr. ....)

**Ich beantrage die Rückerstattung** der **noch gültigen** Dienstleistungsschecks, die von niemandem benutzt wurden, abzüglich der Bearbeitungskosten, auf das **Konto Nr. . . . - . . . - . . .**, auf den Namen von .....

Frist: Rückerstattung innerhalb von 5 Werktagen.

- Ich darf die Rückerstattung dieser **noch gültigen** Dienstleistungsschecks.
- Dienstleistungsschecks für Mutterschaftsunterstützung sind nicht rückzahlbar.
- Wurden die Dienstleistungsschecks während des laufenden Jahres gekauft, wird Sodexo diese Schecks, abzüglich der Bearbeitungskosten in Höhe von **0,25 EUR einschl. MwSt.** pro Bestellung, zurückerstatten.
- Wurden die Dienstleistungsschecks im Vorjahr gekauft, wird Sodexo diese Schecks zu **70 % ihres Kaufwertes**, abzüglich der Bearbeitungskosten in Höhe von **0,25 EUR einschl. MwSt.** pro Bestellung, zurückerstatten.

**Ich beantrage um die Dienstleistungsschecks**, die von niemandem benutzt wurden und **noch gültigen**. Ich zahle die Kosten für den Ersatz in Höhe von **€ 0,25 einschl. MwSt.** pro Dienstleistungsscheck (sowie die Preisdifferenz bei etwaiger Werterhöhung der Schecks).

- Sodexo wird ein Bericht mit dem Betrag zur Deckung der Austauschkosten senden.
- Die Zahlung muss innerhalb eines Monats erfolgen.
- Die neuen Dienstleistungsschecks werden innerhalb von 4 Werktagen nach Eingang der Zahlung abgeschickt.
- Die neuen Dienstleistungsschecks haben eine Gültigkeitsdauer von 8 Monaten.

**NÄHERE ANGABEN ODER ANDERE PROBLEME**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

« Gelesen und genehmigt», Datum und Unterschrift....., den ...../...../201.....

**Unterschrift des Benutzers:**.....

(\*) Bei Verlust verpflichtet sich der Benutzer, Sodexo Pass Belgium die als verloren erklärten und gegebenenfalls zurückgefundenen Dienstleistungsschecks zurückzusenden. Wenn die als gestohlen oder verloren erklärten Dienstleistungsschecks gegebenenfalls von Sodexo Pass Belgium zurückerstattet wurden, wird eine Untersuchung eingeleitet, die bei Feststellung von Unregelmäßigkeiten zu strafrechtlicher Verfolgung führen kann.

Ihre Angaben werden elektronisch verarbeitet und gespeichert. Kraft des Gesetzes vom 8.12.92 über den Schutz des Privatlebens hinsichtlich der Verarbeitung persönlicher Daten haben Sie das Recht zur Einsicht und Berichtigung dieser Daten. Nähere Informationen hierzu erhalten Sie beim öffentlichen Register (Commission de la Protection de la Vie Privée (Ausschuss für den Schutz des Privatlebens), Service Public Fédéral Justice, Bld de Waterloo 115, 1000 Brüssel).

