

E-mail : [credittemps@synersec.be](mailto:credittemps@synersec.be)

## FORMULAIRE DE RENOUVELLEMENT DU CRÉDIT-TEMPS (1/2)

### À COMPLÉTER PAR LE TRAVAILLEUR

Prénom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Numéro de registre national \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ N°/Boîte \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Date de début du crédit-temps \_\_\_\_\_

Préférence de communication  E-mail ([credittemps@synersec.be](mailto:credittemps@synersec.be))  Par la poste

Le demandeur déclare qu'il est encore toujours en crédit-temps. Certifié sincère et véritable,

Date, nom et signature

**Veillez signaler immédiatement tout changement concernant votre crédit-temps (changement de pourcentage, interruption,...). Les prestations versées en trop seront réclamées.**

### À COMPLÉTER PAR L'EMPLOYEUR

Prénom de la personne de contact \_\_\_\_\_

Nom de la personne de contact \_\_\_\_\_

E-mail de la personne de contact \_\_\_\_\_

Téléphone de la personne de contact \_\_\_\_\_

Entreprise \_\_\_\_\_

N° ONSS de l'entreprise \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_ N°/Boîte \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

Pays \_\_\_\_\_

Date de début du crédit-temps \_\_\_\_\_

L'employeur déclare que le travailleur est encore toujours en crédit-temps. Certifié sincère et véritable,

Cachet de l'employeur Date, nom et signature de la personne de contact