# PRIME DE SÉPARATION

**F3**

*A retourner à:*

**SEFOCAM - FONDS SOCIAL DES ENTREPRISES DE CARROSSERIE (S.C.P. 149.02)**
Avenue du Marly 15/8 – 1120 BRUXELLES
T. +32 2 761 00 70
e-mail: FBZ-FSE@sefocam.be

## A COMPLETER EN MAJUSCULES PAR L'EMPLOYEUR

Nom ou raison social de l'employeur .....

Rue ..... n° ..... boîte .....

Code Postal ..... Commune .....

N° O.N.S.S. complet: ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋

Tél. ..... / ..... e-mail ..... @ .....

1 L'employeur soussigné déclare sur l'honneur que sa firme cesse (a cessé) totalement et définitivement ses activités à dater du ..... / ..... / 20..... .

2 Il affirme sur l'honneur qu'à la date de la cessation d'activité, il occupait au travail les ouvrier(ière)s ci-après mentionnés (donner la liste de tous les ouvrier(ière)s).

Nom ..... Prénom .....
Rue ..... n° ..... boîte .....
Code postal ..... Commune .....
Date d'entrée dans la firme ..... / ..... / 20.....
N° de registre national ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋

Nom ..... Prénom .....
Rue ..... n° ..... boîte .....
Code postal ..... Commune .....
Date d'entrée dans la firme ..... / ..... / 20.....
N° de registre national ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋

Nom ..... Prénom .....
Rue ..... n° ..... boîte .....
Code postal ..... Commune .....
Date d'entrée dans la firme ..... / ..... / 20.....
N° de registre national ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋

Nom ..... Prénom .....
Rue ..... n° ..... boîte .....
Code postal ..... Commune .....
Date d'entrée dans la firme ..... / ..... / 20.....
N° de registre national ⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋⌊ ⌋-⌊ ⌋⌊ ⌋

**(Si vous avez trop peu de place, joignez une liste s.v.p.)**

3 Motifs de la cession d'activité .....
.....

4 J'autorise le Fonds Social à vérifier l'exactitude de cette déclaration.

..... / ..... / 20 .....
Cachet de la firme

Signature de l'employeur
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