Adecco

CET

Pensez à télécharger l'Application Adecco & Moi
Disponible sur Google play
Disponible sur App Store

DEMANDE CLOTURE DE COMPTE EPARGNE TEMPS ADECCO

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Date de Naissance : ...../...../..... (JJ/MM/AAAA)

Je vous demande de bien vouloir procéder à la clôture définitive de mon Compte Epargne Temps Adecco et au paiement total des sommes épargnées.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations suivantes :

La somme inclue l'abondement au prorata des mois de blocage sur le CET.
Les versements sont soumis à charges sociales sur le bulletin de salaire.
La demande doit être reçue par les services Adecco au plus tard le dernier jour ouvré du mois avant 12h pour être versée sur le bulletin de salaire du mois en cours

Fait à : le :

Signature

Partie réservée à ADECCO Agence N° :

N° de matricule GOELAND :

Date de prise d'effet :