## Adecco





## DEMANDE DE SUSPENSION / MODIFICATION DU COMPTE ÉPARGNE TEMPS

Nom:	Prénom :
Adresse:	CP:
	Ville :
Date de Naissance : (JJ/	/MM/AAAA)
Tel:////	
MODIFICATION	
À appliquer à partir des paies de :	
Merci de préciser la totalité de vos nouvea	ux souhaits d'épargne ci-dessous
Je souhaite pouvoir épargner :	struct de recipcion
Les primes conventionnelles figurant sur le con (13 <sup>ième</sup> mois, prime de vacances, prime d'assi	( )
La somme allouée au titre des jours liés à la ré	
La somme allouée au titre du repos compensat	eduction du temps de travail  ceur  érimaire)
Les indemnités de fin de mission (hors CDI Inte	érimaire)
Adecco versera sur mon compte épargne t Un pourcentage de la somme totale calculée su tenant compte des choix ci-dessus :	
10 % 20 % 30 % 40 % 50 % 60 %	% 70 % 80 % 90 % 100 %
0 0 0 0 0	
Si vous êtes CDI intérimaire Adecco :	
Vous avez la possibilité de déposer l'équivalent de votre 5e semaine de congés payés dans la limite de votre solde de congés qui n'a pas été pris au 30 avril de chaque année, le versement étant effectué en mai.  Exprimer votre choix en jour de congés : (1 à 5 jours)	
SUSPENSION	
• ,	uur la naia da .
Définitive : A appliquer à partir des paies de :	
Dans le cas d'une suspension temporaire, j'accepte que les versements reprennent régulièrement à partir du mois suivant dans les conditions initiales. La suspension définitive est annulable à tout moment.	
Fait à :	Le:
Signature :	
Partie réservée à Adecco Agence N° :	

N° de matricule GOELAND: