

Demande de remboursement d'une partie du prix de vente (1.000 €) du logiciel maîtrisk

Pour la demande de remboursement, veuillez imprimer le présent formulaire, le compléter et le signer et nous le faire parvenir en original par courrier à l'adresse suivante :

**Association d'assurance accident
Service Prévention
125, route d'Esch
L-1471 Luxembourg**

Nom et prénom du demandeur :

Matricule du demandeur :

Entreprise :

Matricule de l'entreprise :

Rue et n° :

Code postal et localité :

Téléphone/Téléfax :

E-mail :

Compte bancaire de l'entreprise :

Code B.I.C. de la banque :

Pièces à annexer à la présente :

Copie de la facture de vente du logiciel maîtrisk par la société Lineheart & Soft.

Date et Signature