

## Justificatif de remboursement

Formulaire permettant au conducteur d'un véhicule d'entreprise Alphabet (en full-leasing) de se faire rembourser une dépense en liquide effectuée dans le cas suivant:

- carte carburant Alphabet Co-Branded défectueuse

### Conditions du remboursement:

- Le formulaire doit être complété dans son intégralité
- Il est envoyé dans les sept jours suivant la dépense
- Le justificatif original est joint
- Seuls les justificatifs Shell et BP sont acceptés

Nom de l'entreprise:

Conducteur:

Numéro de contrat et numéro  
d'immatriculation

Montant du remboursement:

Kilométrage lors de l'événement:

Date de l'événement:

Motif de la dépense:

### Bénéficiaire

Nom, prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

NPA/localité \_\_\_\_\_

Tél. en cas de question \_\_\_\_\_

### Référence bancaire

Nom de la banque \_\_\_\_\_

N° IBAN \_\_\_\_\_

Numéro de clearing \_\_\_\_\_

Nom du supérieur/responsable de flotte:

Signature du supérieur/responsable de flotte:

Lieu/date:

Timbre de l'entreprise