

Votre société
Adresse
Tél. :
Fax :
E-mail :

Madame la Directrice/Monsieur le Directeur
de l'Assedic de
Adresse

Lettre recommandée avec accusé de réception

Lieu, date

Référence : (n° d'affiliation)

Objet : demande de remboursement de cotisations

Madame la Directrice/Monsieur le Directeur,

Depuis le .../.../..., je suis nommé(e) (*qualité : présidente/président du conseil d'administration de la société anonyme ou gérante/gérant de la [nom de la société], etc.*).

À ce titre, je perçois une allocation forfaitaire pour laquelle des cotisations sont versées à votre caisse.

La caisse des Assedic m'a informé(e), par décision en date du .../.../... , que ma fonction de mandataire social ne me permettait pas de bénéficier de la couverture assurance chômage des salariés.

Les cotisations versées à votre caisse deviennent donc sans objet.

En conséquence, je sollicite le remboursement des cotisations indûment versées par notre société au cours de la période du .../.../... au .../.../... .

Je vous remercie de réserver une suite favorable à ma requête.

Je vous prie de croire, Madame la Directrice/Monsieur le Directeur, à l'expression de mes salutations distinguées.

Signature
Nom
Qualité