



SUBROGATION

Nom et prénom	N° AS
Adresse (rue, numéro, NPA, lieu d'habitation)	
Faillite	

Le-la soussignée

donne l'autorisation de prélever sur le salaire qui lui est dû, les sommes versées par la **CAISSE CANTONALE GENEVOISE DE CHOMAGE** relatives à l'indemnité en cas d'insolvabilité (ICI).

D'autre part, il-elle prend l'engagement de produire auprès de l'Office des poursuites et faillites sa créance de salaire.

Lieu et date :

Signature :