

**Signalétique de l'entreprise :**

Cachet de l'entreprise	
CP	
Adresse	
CP – Localité	
Téléphone	
GSM	
Adresse e-mail	

**Signalétique du travailleur attributaire :**

Nom	
Prénom	
Adresse	
CP – Localité	
Téléphone	
GSM	
Lieu et date de naissance	
Adresse e-mail	
Fonction et statut OUV / EMP	
Type de contrat : CDD / CDI / Intérimaire	
Date d'entrée	
<b>Date de sortie et raison *</b>	
N° de compte bancaire IBAN	
BIC	

**\*Article 1 du ROI :**

- b) RCC (anciennement prépensionné)
- c) - Travailleurs licenciés pour raisons d'ordre économique et/ou technique / faillite / force majeure médicale,
  - Ou travailleurs dont le CDD d'au moins 12 mois cumulés a pris fin
  - Et qui sont bénéficiaires d'allocations de chômage ou d'indemnités d'assurance maladie-invalidité

**Veillez joindre une attestation de chômage ou d'invalidité depuis la fin du contrat**

- e) Pension légale ou anticipée.

**Signalétique du conjoint (si concerné) :**

Nom	
Prénom	
Lieu et date de naissance	
Profession	

**Signalétique des enfants à charge (si concernés) :**

Nom	Prénom	Lieu et date de naissance

**I. Evènements à la base de la demande**

<b>I.1 Maladie ou accident de la vie privée</b>	
Nature de la maladie ou de l'accident (joindre un certificat médical circonstancié ou un rapport médical)	
Date de début	
Autres renseignements	
<b>I.2 Décès</b>	
Date de décès	
Autres renseignements (joindre un acte de décès et lien de parenté (composition de ménage))	
<b>I.3 Frais de verres optiques et monture</b>	
Date	
<b>I.4 Frais dentaires et d'orthodontie</b>	
Date	
<b>I.5 Frais de prothèses auditives, semelles orthopédiques, accessoires, cosmétique</b>	
Date	
<b>I.6 Catastrophes (incendie, inondation, explosion, etc...)</b>	
Nature	
Date	
Y aura-t-il une intervention du Fonds des Calamités ?	
Autres renseignements (exp : attestation pompiers, photos des lieux, etc...)	

**II. Bénéficiaire(s) concerné(s)**

II.1 Travailleur	<input type="checkbox"/>
II.2 Conjoint	<input type="checkbox"/>
II.3 Enfant(s) à charge	<input type="checkbox"/>

**III. Conséquences**

III.1 Interventions chirurgicales graves et/ou coûteuses	<input type="checkbox"/>
III.2 Transplantation et/ou prélèvement d'organes	<input type="checkbox"/>
III.3 Traitements médicaux coûteux s'étalant sur une période minimum de 3 mois	<input type="checkbox"/>
III.4 Produits pharmaceutiques onéreux classés et reconnus par l'INAMI	<input type="checkbox"/>
III.5 Frais d'hébergement provisoire, perte de mobilier personnel et d'effets personnels indispensables	<input type="checkbox"/>

**IV. Documents en annexe**

Certificat médical circonstancié ou rapport médical prouvant la gravité de l'affection, adressé éventuellement sous pli confidentiel à l'attention du Docteur De Meulemeester à CARMETAL	<input type="checkbox"/>
Factures originales si possible (Effet rétroactif maximum 18 mois entre la demande d'intervention et la date facture, sauf pour les dossiers présentés et mis en continuation)	<input type="checkbox"/>
Frais pharmaceutiques (joindre attestations nominatives modèle BVAC) et frais médicaux généraux (joindre quittance mutuelle ou factures) se rapportant à l'affection	<input type="checkbox"/>
Attestations des montants versés par les mutuelles et/ou compagnie d'assurances et/ou autres organismes si ceux-ci ne sont pas repris sur les documents cités ci-dessus	<input type="checkbox"/>
Preuve de non-intervention des mutuelles, compagnies d'assurances, caisse d'entraide des entreprises ou autres organismes	<input type="checkbox"/>

**V. Déclaration du travailleur attributaire et du bénéficiaire**

Par la présente, je déclare bénéficiaire de l'intervention d'une assurance personnelle ou d'entreprise et/ou de l'intervention d'une mutuelle complémentaire

Oui

(joindre détail de l'intervention)

Non

Je m'engage à vous avertir de toute intervention qui serait octroyée par un CPAS, une caisse d'entraide, une compagnie d'assurances, du Fonds des Calamités, ou de tout autre organisme similaire pour les événements relatifs à ma demande d'intervention auprès de CARMETAL.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature

Dans l'exercice de ses activités CARMETAL traite diverses données, tant des données commerciales qu'à caractère personnel. La présente politique porte sur le traitement de données à caractère personnel par CARMETAL. Les données à caractère personnel de diverses catégories de personnes identifiables sont traitées, par exemple les travailleurs, les clients et les fournisseurs, les cotisants.

Lorsque CARMETAL traite les données à caractère personnel, elle tient toujours soigneusement compte de leur protection.

Le règlement applicable en matière de protection des données impose des obligations à CARMETAL concernant la façon dont elle doit traiter les données. De plus, la réglementation prévoit des droits pour les personnes dont les données sont traitées, pour qu'elles aient plus de contrôle sur leurs données à caractère personnel.

La présente politique donne un aperçu des obligations générales que l'entreprise et ses travailleurs se doivent de respecter dans le cadre de la réglementation en matière de protection des données. Le respect de la présente politique est important pour les motifs suivants :

- Le respect de la réglementation en matière de protection des données est une obligation légale. Le non-respect de ces devoirs peut générer une responsabilité, des sanctions et des amendes.
- Le respect de la réglementation en matière de protection des données débouche sur un traitement plus correct et efficace des données à caractère personnel.
- Le respect de la réglementation en matière de protection des données forme la base d'une relation de confiance entre CARMETAL et ses relations d'affaires, et ses travailleurs.

#### **Durée de conservation des données à caractère personnel**

L'organisation ne conservera pas vos données à caractère personnels plus longtemps qu'il n'est nécessaire pour la finalité spécifique pour laquelle elles sont collectées. Au terme de la durée ultime de conservation, l'organisation supprimera les données à caractère personnel. L'organisation peut conserver les données à caractère personnel pendant une plus longue période à des fins de gestion des litiges, d'étude ou d'archivage.

#### **Quels sont vos droits ?**

Conformément aux exigences du RGPD, vous avez le droit de nous contacter pour :

- ✓ Accéder, rectifier ou effacer vos données personnelles.
- ✓ Restreindre ou vous opposer au traitement de vos données personnelles.

#### **Consentement**

Dans le cadre du traitement de la protection des données,

Je donne mon consentement

Je ne donne pas mon consentement

**Nom + prénom:**

**Signature :**