



# Fonds amiante

Géré par Fedris

| Avenue de l'Astronomie 1 • 1210 Bruxelles

| Ouvert de 9 à 16 heures et sur rendez-vous

www.afa.fgov.be



## Demande de paiement d'une indemnité sur un compte à vue

### VOLET 1: à compléter

Je, soussigné(e), .....

Prénom, NOM .....

Rue, numéro, boîte .....

Code, postal VILLE .....

PAYS .....

Date de naissance (JJ.MM.AAAA) \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Numéro de registre national \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ - \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Numéro de dossier .....

- demande que mes indemnités soient désormais versées sur le compte à vue suivant dont (prénom, NOM) ..... est cotitulaire:  
IBAN: BE \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_
- autorise mon organisme financier à rembourser à Fedris, la gérante du Fonds amiante, toutes les sommes qu'il verse sur mon compte à vue après mon décès;
- m'engage à:
  - 1 rembourser immédiatement les sommes indûment reçues;
  - 2 informer spontanément et sans délai Fedris de tout fait pouvant modifier mon droit aux indemnités;
  - 3 fournir à Fedris, dans les 14 jours suivant chaque demande, un certificat de vie ou un acte d'état civil délivré selon les modalités prescrites;
  - 4 informer Fedris lorsque je change d'adresse.

Fait à ..... le (JJ.MM.AAAA) \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Votre signature

La signature de l'éventuel(le) cotitulaire

### VOLET 2: à compléter par l'organisme financier auprès duquel vous avez ouvert le compte à vue précité

Je, soussigné(e), déclare au nom de l'organisme financier ci-dessous qu'il accepte de payer les indemnités de Fedris versées sur le compte du (des) signataire(s) du présent document conformément aux conditions de la convention qu'il a conclue avec Fedris, et certifie avoir vérifié la conformité de la signature du (des) titulaire(s).

Fait à ..... le (JJ.MM.AAAA) \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Cachet officiel de l'organisme financier

Signature(s) au nom de l'organisme financier



## Protection de vos données personnelles<sup>1</sup>

En vertu du Règlement général de protection des données (RGPD) de l'Union européenne<sup>2</sup>, nous vous informons des raisons pour lesquelles Fedris utilise vos données personnelles et des droits que vous pouvez faire valoir par rapport à ces données.

### Dans quels buts traitons-nous vos données ?

Nous avons besoin de vos données pour exécuter nos missions légales relatives aux risques professionnels dans le cadre de la sécurité sociale<sup>3</sup>. Par exemple :

- donner suite à votre demande et traiter votre dossier
- vous communiquer une décision de notre organisme
- calculer et payer une indemnité à laquelle vous avez droit
- rembourser vos soins de santé
- contrôler les entreprises d'assurances et les employeurs en matière de risques professionnels
- réaliser des études scientifiques et statistiques à des fins de prévention

### Combien de temps conservons-nous vos données ?

Vos données seront conservées pendant la durée nécessaire à l'exécution des traitements ci-dessus et/ou pendant la durée requise en tant que preuve légale, avec un maximum de 30 ans après votre décès.

### À qui vos données sont-elles éventuellement communiquées ?

Nous sommes susceptibles de transmettre tout ou une partie de vos données aux personnes et institutions avec lesquelles Fedris collabore. Il s'agit principalement des destinataires suivants :

- d'autres organismes publics : SPF Finances, ONSS, SFP (pensions), INASTI (indépendants)...
- les organismes bancaires via lesquels Fedris exécute les paiements aux bénéficiaires
- votre mutualité ou tout autre organisme bénéficiant d'un droit de subrogation
- vos prestataires de soins (médecins, prothésistes...)
- les médecins et avocats avec lesquels Fedris collabore
- le service de la médecine du travail de votre employeur
- les juridictions saisies d'une procédure judiciaire
- l'entreprise d'assurances de votre employeur (en cas d'accident du travail)
- votre employeur ou votre établissement d'enseignement

### Quels sont vos droits par rapport à vos données ?

1. Demander de quelles données personnelles Fedris dispose à votre sujet
2. Obtenir une copie de ces données
3. Demander l'effacement de ces données (sous réserve)
4. Demander la rectification de ces données
5. Savoir si les décisions prises par Fedris ont été automatisées ou non
6. Retirer votre consentement si vous l'avez donné auparavant

### Comment pouvez-vous exercer vos droits par rapport à vos données?

Contactez le délégué à la protection des données (DPD) par e-mail à [privacy@fedris.be](mailto:privacy@fedris.be) ou par courrier à Fedris, service Sécurité de l'information, avenue de l'Astronomie 1, 1210 Bruxelles.

### Une réclamation ?

Écrivez à : Autorité de protection des données, rue de la Presse 35, 1000 Bruxelles.

<sup>1</sup> Responsable du traitement des données : Agence fédérale des risques professionnels, avenue de l'Astronomie 1, 1210 Bruxelles

<sup>2</sup> Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016

<sup>3</sup> Loi du 3 juillet 1967 sur la réparation des dommages résultant des accidents du travail, des accidents survenus sur le chemin du travail et des maladies professionnelles dans le secteur public, loi du 10 avril 1971 sur les accidents du travail, lois coordonnées du 3 juin 1970 relatives à la prévention des maladies professionnelles et à la réparation des dommages résultant de celles-ci, loi-programme du 27 décembre 2006