



Employeur Formulaire de notification Fonds Retour au Travail

| Informations concernant l'employeur | | | |
|---|--------------|---|-------|
| Nom* | | | |
| | | | |
| Numéro d'identification BCE* (10 chiffres) | | Numéro d'enregistrement ONSS* (8 ou 9 chiffres) | |
| | | | |
| Rue* | | Numéro* | Boîte |
| | | | |
| Ville* | Code postal* | Pays* | |
| | | | |
| Adresse e-mail* | | Numéro de téléphone | |
| | | | |
| Numéro du compte bancaire* (IBAN) | | | |
| | | | |
| Informations concernant le mandataire éventuel | | | |
| Nom | | Prénom | |
| | | | |
| Adresse e-mail* | | Numéro de téléphone | |
| | | | |
| Informations concernant le travailleur dont le contrat de travail a pris fin pour cause de force majeure médicale | | | |
| Nom* | Prénom* | Numéro d'identification à la sécurité sociale (NISS)* | |
| | | _____* | |
| Date de fin du contrat de travail pour cause de force majeure médicale par l'employeur * | | | |
| ___/___/20__ | | | |

| | |
|--|---|
| Avenue Galilée 5/01 1210 Bruxelles | +32(0)2 524 97 97 du lundi au vendredi de 8h à 13h |
| fonds-we@riziv-inami.fgov.be | https://forms.inami.fgov.be/ |

Préférence pour le moyen de communication utilisé* :

- Par voie électronique
- Sur papier

Je certifie que les informations indiquées ci-dessus sont complètes, authentiques et exactes¹ *.

(*) Champs obligatoires

Date :

Signature :

¹ Le traitement et l'échange de ces données ont uniquement lieu dans la mesure où ils sont nécessaires conformément aux législations applicables (à savoir la loi du 5 septembre 2001 visant à améliorer le taux d'emploi des travailleurs, la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994 et l'arrêté royal du 3 juillet 1996 portant exécution de la loi coordonnée précitée du 14 juillet 1994). Ce traitement de données à caractère personnel s'effectue donc conformément à l'article 9(2), b) du Règlement général (UE) 2016/679 sur la protection des données (« RGPD ») lu conjointement avec l'article 6(1), c) du RGPD (disponible à : <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/FR/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679>), ainsi que la loi du 30 juillet 2018 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel.

Vous avez la possibilité d'obtenir davantage d'informations concernant le traitement de ces données à caractère personnel :

- par l'INAMI via le lien suivant : <https://www.inami.fgov.be/fr/Pages/privacy-statement.aspx>.
- auprès de l'Autorité de Protection des Données via le lien suivant : <https://www.autoriteprotectiondonnees.be> (pour obtenir des informations générales sur la protection des données à caractère personnel).

| | |
|--|---|
|  Avenue Galilée 5/01 1210 Bruxelles |  +32(0)2 524 97 97 du lundi au vendredi de 8h à 13h |
|  fonds-we@riziv-inami.fgov.be |  https://forms.inami.fgov.be/ |