

**OVERSEAS CONTACT**

02 509 90 99  
[overseas@rsz.fgov.be](mailto:overseas@rsz.fgov.be)  
[www.overzeesesocialezekerheid.be](http://www.overzeesesocialezekerheid.be)

**ADRESSE**

Place Victor Horta 11  
1060 Bruxelles

## Proposition collective d'assurance « accidents du travail et « accidents de la vie privée »

**Cadre réservé à l'ONSS**

Numéro d'immatriculation : .....  
Catégorie de risque + formule d'indemnisation : .....

**I. DONNEES CONCERNANT LA SOCIETE :**

Nom de l'entreprise : .....

Personne de contact : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

Adresse électronique : .....

En mentionnant une adresse électronique vous autoriserez l'Office à mettre à jour votre dossier en tenant compte des données transmises par cette adresse et à vous y écrire. Sans ce document, seuls des renseignements d'ordre général pourront être échangés électroniquement.

Adresse de correspondance : .....

**VOTRE ASSURANCE :**

1. Quelle assurance souhaitez-vous ? .....

**Uniquement** une assurance «accidents du travail».

Une assurance «accidents du travail» **et** une assurance «accidents de la vie privée».

2. Quelle formule souhaitez-vous ? (voir note «cotisations et indemnisations en cas d'accident»)

D E F G H I X

3. À quelle date l'assurance doit-elle prendre cours (au plus tôt à la date de réception de ce document) ?

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

4. Nom et prénom des assurés (éventuellement sur liste séparée)

.....  
.....  
.....

**LA SOCIÉTÉ À L'ÉTRANGER POUR LAQUELLE LES ASSURÉS TRAVAILLENT**

5. Quel est le secteur d'activité ?

.....  
.....

6. À quelle distance de l'entreprise y a-t-il :

Un médecin : ..... km ? - Une (poli)clinique : ..... km ? - Un hôpital : ..... km ?

7. Par quel moyen de transport une victime est-elle emmenée à l'hôpital ?

.....

**OVERSEAS CONTACT**

02 509 90 99  
[overseas@rsz.fgov.be](mailto:overseas@rsz.fgov.be)  
[www.overzeesesocialezekerheid.be](http://www.overzeesesocialezekerheid.be)

**ADRESSE**

Place Victor Horta 11  
1060 Bruxelles

**VOTRE TRAVAIL :**

8. Donnez une courte description de la région dans laquelle travaille votre personnel (ville ou campagne, zone industrielle, état des routes...)

.....  
.....

9. Indiquez : - quel genre de travail effectue votre personnel  
- le nombre de personnes qui effectuent ce travail

Personnel qui effectue un travail administratif ou intellectuel :

exclusivement dans un bureau ou ;

souvent dans un bureau et parfois dans un atelier, sur un chantier ou en usine ou ;

parfois dans un bureau et souvent dans un atelier, sur un chantier ou en usine.

Personnel qui effectue du travail manuel :

avec les machines suivantes : .....

comme chef d'équipe travaillant parfois avec celle-ci ;

comme conducteur de voiture ou de camion ;

dans un laboratoire.

10. Quel moyen de transport votre personnel utilise t'il principalement dans le pays où il travaille?

l'avion ;

l'hélicoptère ;

les transports en commun ou le taxi ;

la voiture ;

autre : .....

11. Le travail présente les risques particuliers suivants :

entreprise de transport ( navigation aérienne, navigation, chemins de fer) ;

chimie (produits chimiques, explosifs, extraction et raffinage de combustibles gazeux) ;

construction de ponts, barrages, bâtiments de plus de 30 m de haut, tours, tunnels ;

exploitation minière (mine souterraine, carrière) ;

travail sous l'eau (plongée).

Fait à ..... le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature\*

Envoyez ce formulaire complété et signé à l'ONSS DG VII, Place Victor Horta 11 – 1060 BRUXELLES.

<sup>1</sup> Vos données seront traitées conformément à la réglementation en vigueur sur la protection des données personnelles. Vous pouvez consulter vos données à tout moment. Celles-ci sont uniquement utilisées pour traiter votre demande et ne sont pas communiquées à des tiers.

(\*) Signature électronique et manuscrite autorisées