

Aanvraag tussenkomst solidariteitsfonds

verplicht in te vullen om in aanmerking te komen

1 - Persoonlijke gegevens

NV/Firma:

Dienst-filiaal:

Naam-voornaam van de aanvrager:

Personeelsnummer:

Adres: Nr:

Postcode:..... Gemeente:

Mail:

Gsm/tel:

2- Ik doe een aanvraag voor:

mezelf **als personeelslid**
 als werkloze met bedrijfstoeslag (= voorheen bruggepensioneerde genoemd)

mijn partner
 als gehuwde partner
 als mijn samenwonende partner (voeg een attest van samenwonen toe, te bekomen op burgerlijke stand van uw gemeente)

naam-voornaam:

die **fiscaal ten mijne laste is**
 niet fiscaal ten laste is maar gedurende minstens 1 jaar een vervangingsinkomen geniet (werkloosheid, mutualiteituitkering, overlevingspensioen, enz. attest bij te voegen)

mijn kinderen:
voornaam:..... leeftijd:.....
voornaam:..... leeftijd:.....
voornaam:..... leeftijd:.....

3- Hospitalisatieverzekering

Ja **Nee** **beschikt u over een hospitalisatieverzekering?**

Indien ja, dient u deze eerst te consulteren:

doc9454

- voor het franchisebedrag kunt u nadien een tussenkomst van het solidariteitsfonds genieten (van 30%). Daarvoor dient u evenwel een officieel attest van de verzekeringsinstelling binnen te brengen.

- voor de kosten waar de hospitalisatieverzekering niet in tussenkomt en het fonds wel (zie [doc10.541](#)) kunt u wel een aanvraag indienen.

4- Type van aanvraag

Naam van de patiënt:
(verplicht in te vullen)

Naam van aandoening/ziekte:
.....
(verplicht in te vullen)

0 aanvraag tot terugbetaling van 30% van de medische kosten:

0 voor hospitalisatie: **0 kamer alleen** (geen tussenkomst voor opleg van de kamer)
0 gemeenschappelijke kamer

0 voor langdurige medische behandeling

Opmerkingen:

- kosten van kinesist, dokter en apotheker in verband met aandoening
- gelieve alle kostennota's (facturen of attesten) bij te voegen
- enkel **ORIGINELE** facturen of attesten worden aanvaard!
- facturen ouder dan 1 jaar na inlevering, worden niet aanvaard!
- Remgeld moet minimaal 125€ bedragen

0 aanvraag tot uitzonderlijke verhoogde tussenkomst (dit aankruisen impliceert de uitvoering van een grondige financiële analyse van de persoonlijke situatie, teneinde de aanvraag te kunnen beoordelen)

gedetailleerde motivering van de aanvraag:
.....
.....

5- Privacy en gegevensbescherming

Colruyt Group hecht veel belang aan een zorgvuldige en confidentiële verwerking van persoonsgegevens, in het bijzonder gezondheidsgegevens, in overeenstemming met de regelgeving rond privacy en gegevensbescherming. In dit kader vragen wij u om uw uitdrukkelijke toestemming om de persoonsgegevens die u hierboven heeft verstrekt, te mogen verwerken voor de behartiging van uw dossier voor het solidariteitsfonds conform de huidige aanvraag tot tussenkomst (gelieve onderstaand vakje aan te kruisen in geval van akkoord):

- Ik geef hierbij mijn uitdrukkelijke toestemming om de hierboven door mij verstrekte persoonsgegevens (inclusief gezondheidsgegevens) te verwerken met het oog op de voorbereiding en behandeling van mijn dossier voor het solidariteitsfonds binnen het kader van deze door mij ingediende aanvraag tot tussenkomst.

De verstrekte gegevens zullen strikt vertrouwelijk worden behandeld door hiertoe bevoegde personen die gebonden zijn aan een contractuele confidentialiteitsverplichting.

U kan ten allen tijde uw toestemming intrekken en dan zullen wij de verwerking van uw gegevens onmiddellijk stopzetten.

Voor meer informatie omtrent de verwerking van uw gegevens verwijzen wij naar onze privacykennisgeving die u kan terugvinden op "Ik in de Organisatie" in de portlet "Mijn gegevens" of in de portlet "Policies en visieteksten".

Indien u bijkomende vragen heeft met betrekking tot de verwerking van persoonsgegevens of indien u een gegeven toestemming wenst in te trekken, kunt u zich steeds wenden via email tot Data Protection Officer (DPO) met emailadres privacy@colruytgroup.com.

Datum:

Handtekening:

Stuur dit document onder gesloten omslagen en volledig ingevuld met originele betalingsbewijzen naar:

Colruyt Group – De Schakel – WILG.3.005 - Edingensesteenweg 196, 1500 Halle.

Ofwel met de interne post.

Deze gegevens worden strikt vertrouwelijk behandeld.

Opgelet: Indien één van de punten die u gevraagd worden, **niet** ingevuld zijn, **sturen we het volledige pakket terug.**