

## FORMULAIRE DE DEMANDE DE PRIME IMPULSEO I

### I. RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

#### 1. IDENTITE (joindre une copie lisible de la carte d'identité)

Nom : Prénom:  
Adresse: N° + Boîte:  
Code postal: Commune:  
Tél : Fax:  
Gsm:  
Courriel :  
Numéro d'entreprise (BCE):  
Date d'inscription au service de garde:  
Date de retour d'un pays en voie de développement (si d'application):

### II. PRIME

Une prime unique d'un montant de 20.000 EUR ou de 25.000 EUR est octroyée en fonction de la date et du lieu d'installation, et selon les critères fixés dans l'Arrêté du Gouvernement Wallon du 20/07/2017 (voir <http://sante.wallonie.be>).  
L'AVIQ vérifiera à quelle prime vous avez droit.

### III. IDENTITE DU BENEFICIAIRE DE PAIEMENT \* (joindre un relevé d'identité bancaire qui correspond à un compte privé et non à une société)

Numéro de compte du bénéficiaire : IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Nom du bénéficiaire (personne physique) : \_\_\_\_\_

### VI. SITUATION

#### 1. Où allez-vous exercer votre activité de médecin généraliste?

- à votre domicile (le cas échéant, siège social de la société)
- dans un bâtiment loué
- autre (préciser)



- vous pouvez exercer le droit à la rectification de vos données en vous adressant par mail à l'adresse [DPO@aviq.be](mailto:DPO@aviq.be);
- les droits à l'effacement des données, à la limitation du traitement et à l'opposition au traitement ne peuvent s'exercer que dans certains cas spécifiques et limités vis-à-vis des autorités publiques. La Cellule protection des données de l'AVIQ ([DPO@aviq.be](mailto:DPO@aviq.be)) vous précisera si l'exercice de tels droits est possible pour le traitement concerné.

**Documents à joindre obligatoirement à la demande :**

- Copie de la carte d'identité
- Attestation de première installation
- Déclaration de participation au service de garde
- Preuve d'installation (contrat de bail, convention de collaboration, ...)
- Relevé d'identité bancaire