



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE LA PRIME A L'ENCOURAGEMENT  
DE LA PROTECTION DES HABITATIONS CONTRE LE CAMBRIOLAGE**

*Prime accordée sur base du  
règlement communal du 18 février 2009*

**1. Renseignements relatifs au demandeur**

*1.1. A remplir si la demande est introduite par un **particulier***

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro d'identification au registre national : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Numéro de la carte d'identité : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_ / \_\_\_\_\_      Gsm : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Coordonnées du demandeur :

Rue : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_\_ Boîte : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Numéro de compte : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Le demandeur est le propriétaire / locataire du bien sécurisé (biffer la mention inutile)

**1.2. A remplir si la demande est introduite par une association de copropriétaires**

Nom de l'association de copropriétaires : \_\_\_\_\_

Coordonnées de l'association de copropriétaires :

Rue : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_ Boîte : \_\_ Code postal : \_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Numéro de compte de la copropriété : \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_

Personne de contact au sein l'immeuble sécurisé : M./Mme \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_ / \_\_\_\_\_ Gsm : \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**2. Renseignements relatifs à la demande**

Coordonnées de l'habitation concernée par les mesures de techno-prévention (si différentes du domicile du demandeur/association de copropriétaires) :

Rue : \_\_\_\_\_

N° : \_\_\_\_ Boîte : \_\_ Code postal : \_\_\_\_

La demande concerne-t-elle un appartement / une maison / un immeuble ? (biffer la mention inutile)

Si cela concerne un appartement, à quel étage se trouve-t-il ? \_\_\_\_\_

Combien de personnes sont-elles domiciliées à l'adresse de l'habitation concernée par les mesures de techno-prévention? \_\_\_\_

Comment avez-vous eu connaissance de la prime ? \_\_\_\_\_

Avez-vous été victime d'un cambriolage : Oui – Non – Tentative de cambriolage

Depuis combien de temps habitez-vous à Woluwe-Saint-Lambert : \_\_\_\_

### 3. Renseignements relatifs aux travaux réalisés

Avez-vous eu un avis préalable d'un conseiller en techno-prévention ?

Oui – Non : si oui, à quelle date ? \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

A quelle date les travaux ont-ils été réalisés ? \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Les travaux ont-ils été réalisés par une entreprise agréée ? (Biffer la mention inutile)

Oui – Non – Je ne sais pas

Sur quels éléments, les travaux ont-ils portés ?

- Porte(s) : si oui, laquelle ou lesquelles : \_\_\_\_\_

- Fenêtre(s) : si oui, laquelle ou lesquelles : \_\_\_\_\_

- Coupole(s) : si oui laquelle ou lesquelles : \_\_\_\_\_

- Autres : \_\_\_\_\_

A quel montant, les travaux correspondent-ils ? \_\_\_\_\_ €

### 4. Documents à joindre à la demande

- la facture originale d'achat et d'installation du matériel ou une copie conforme

- une copie de la preuve de paiement (copie de l'extrait de compte)

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**A RENVOYER ENTIEREMENT COMPLETE ET SIGNE AU**

**Collège des Bourgmestre et Echevins**

**C/o Service Prévention**

**Av. Paul Hymans, 2 à 1200 Woluwe-Saint-Lambert**

**Télécopie : 02/774.35.54.**

**Courriel : alp@woluwe1200.be**

Pour toute information sur la prime communale : Service Prévention – 02/761.29.77

Les données que vous nous adressez sont destinées à assurer le suivi de votre demande, conformément à la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée à l'égard des traitements de données à caractère personnel,

Vous pouvez avoir accès à vos données ou les faire rectifier le cas échéant. Vous pouvez exercer ce droit (d'accès et ou de rectification) auprès du Collège des Bourgmestre et échevins, responsable du traitement.