



MONSIEUR  
CORENTIN HOTERMANS

RUE DARWIN 52 BTE 2E  
1050 IXELLES

Votre correspondant :  
Daniel Goffin  
Tél : +32 (0)2 622 78 98  
E-mail : CWC@axa.be  
Nos références : 07-19-046821-01 - TR1/426 - M11  
Vos références :

Bruxelles, le 26 novembre 2021

**Concerne : Accident du travail du 29/08/2019 au nom de CORENTIN HOTERMANS**

---

Monsieur,

Nous nous permettons de revenir à notre lettre du 25/08/2021.

A ce jour nous n'avons reçu aucune nouvelle de votre part ni aucun remboursement.

C'est pourquoi nous nous permettons d'insister pour que vous nous remboursiez la somme de 77,83 EUR sur notre compte bancaire BE60 2100 0007 9470 en mentionnant nos références 210/2142/02930.

Veuillez agréer, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Chief Corporate Officer

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Carouelle', with a stylized flourish at the end.



MONSIEUR  
CORENTIN HOTERMANS

RUE DARWIN 52 BTE 2E  
1050 IXELLES

Votre correspondant :  
Pierre Seutin  
Tél : +32 02/6227874  
E-mail : CWC@axa.be  
Nos références : 07-19-046821-01 - TR1/517 - M11  
Vos références :

Bruxelles, le 25 août 2021

**Concerne : Accident du travail du 29/08/2019 au nom de CORENTIN HOTERMANS**

---

Monsieur,

Nous nous permettons de prendre contact avec vous dans le cadre du dossier sous rubrique et plus particulièrement en rapport avec nos paiements d'indemnités journalières.

En effet, nous sommes à présent en possession du montant de votre salaire de base définitif. Au départ, nous vous avons indemnisé sur base d'un salaire annuel de 33.300,00 EUR. Etant donné que le montant du salaire définitif s'élève à 33.034,00 EUR et que ce montant est donc inférieur au salaire initial, une partie des indemnités que vous avez perçues s'avère indue.

C'est pourquoi nous vous prions de nous rembourser la somme de 77,83 EUR sur notre compte bancaire BE60 2100 0007 9470 en mentionnant nos références 210/0142/02930.

Vous trouverez en annexe le décompte rectificatif de ces indemnités. Nous tenons à vous signaler que tous les paiements auxquels vous aurez droit à l'avenir seront automatiquement utilisés pour rembourser le montant payé en trop.

Veillez agréer, Monsieur, l'expression de nos salutations distinguées.

Chief Corporate Officer

NOUS CONTACTER

Votre correspondant  
**CLAIMS WORKER'S COMPENSATION**  
WAUQUAIRE THIERRY

☎ 02/622.78.91

✉ cwc@axa.be



MONSIEUR  
CORENTIN HOTERMANS  
RUE DARWIN 52 BTE 2E  
1050 IXELLES

Original  
CONFIDENTIEL

24 août 2021

## Votre décompte du 24 août 2021

Nos réf. : 07-19-046821-01

OPERATIONS	En votre faveur	En notre faveur
Notre demande de remboursement		77,83
TOTAL		77,83

À rembourser au moyen du bulletin de versement ci-dessous ou à défaut en précisant la référence indiquée sur celui-ci.

AXA Belgium, S.A. d'assurances agréée sous le n° 0039 (A.R. 04-07-1979, M.B. 14-07-1979)  
Siège social : Place du Trône 1 - B-1000 Bruxelles · Tél. : 02 678 61 11  
Internet : www.axa.be · N° BCE: TVA BE 0404.483.367 RPM Bruxelles

Handtekening(en)  
Signature(s)  
Unterschrift(en)

**OVERSCHRIJVINGSOPDRACHT**  
**ORDRE DE VIREMENT**  
**ÜBERWEISUNGS-AUFTRAG**

03

Bij invulling met de hand, één HOOFDLETTER of cijfer in zwart (of blauw) per vakje.  
Si compléte à la main, n'indiquer qu'une seule MAJUSCULE ou un seul chiffre noir (ou bleu) par case.  
Beim Ausfüllen mit der Hand ein GROSSBUCHSTABE oder Zahl in schwarz (oder blau) pro Feld.

Gewenste uitvoeringsdatum in de toekomst / Date d'exécution souhaitée dans le futur / Gewünschtes Ausführungsdatum in der Zukunft	Bedrag / Montant / Betrag	EUR	CENT
<input type="text"/>	<input type="text"/>	77	83
Rekening opdrachtgever (IBAN) Compte donneur d'ordre (IBAN) Konto des Auftraggebers (IBAN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Naam en adres opdrachtgever Nom et adresse donneur d'ordre Name und Adresse des Auftraggebers	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rekening begunstigde (IBAN) Compte bénéficiaire (IBAN) Konto des Begünstigten (IBAN)	BE60210000079470	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC begunstigde BIC bénéficiaire BIC Begünstigten	GEBAEBEB	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Naam en adres begunstigde Nom et adresse bénéficiaire Name und Adresse des Begünstigten	AXA BELGIUM PLACE DU TRONE, 1 1000 BRUXELLES	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mededeling Communication Mitteilung	+++210/2142/02930+++	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nos réf. : 210/2142/02930 - ASSURÉ 010720186434 0001 SA DEPOT DESIGN

Nom : HOTERMANS CORENTIN  
Références et date du sinistre : 07-19-046821-01 du 29/08/2019

Références du paiement	Type indemnités (*)	Salaire de base	Période du	Période au	Nbr. jours	%	Brut	ONSS	Précompte	Net	
	SUBS-ITT	33.034,70	28-09-2019	30-09-2019	3	100,00	244,38	31,94	23,60	188,84	
	SUBS-ITT	33.300,00	28-09-2019	30-09-2019	3	100,00	-246,33	-32,20	-23,78	-190,35	
	SUBS-ITT	33.034,70	01-10-2019	31-10-2019	31	100,00	2.525,26	330,05	243,88	1.951,33	
	SUBS-ITT	33.300,00	01-10-2019	31-10-2019	31	100,00	-2.545,41	-332,69	-245,83	-1.966,89	
	SUBS-ITT	33.034,70	01-11-2019	30-11-2019	30	100,00	2.443,80	319,40	236,02	1.888,38	
	SUBS-ITT	33.300,00	01-11-2019	30-11-2019	30	100,00	-2.463,30	-321,95	-237,90	-1.903,45	
	SUBS-ITT	33.034,70	01-12-2019	31-12-2019	31	100,00	2.525,26	330,05	243,88	1.951,33	
	SUBS-ITT	33.300,00	01-12-2019	31-12-2019	31	100,00	-2.545,41	-332,69	-245,83	-1.966,89	
	SUBS-ITT	33.034,70	01-01-2020	31-01-2020	31	100,00	2.525,26	330,05	243,88	1.951,33	
	SUBS-ITT	33.300,00	01-01-2020	31-01-2020	31	100,00	-2.545,41	-332,69	-245,83	-1.966,89	
	SUBS-ITT	33.034,70	01-02-2020	29-02-2020	29	100,00	2.362,34	308,76	228,15	1.825,43	
	SUBS-ITT	33.300,00	01-02-2020	29-02-2020	29	100,00	-2.381,19	-311,22	-229,97	-1.840,00	
							<b>TOTAUX</b>	<b>-100,75</b>	<b>-13,19</b>	<b>-9,73</b>	<b>-77,83</b>

**BÉNÉFICIAIRE DU PAIEMENT : CORENTIN HOTERMANS**

(\*) voir explications en annexe

Type	Libellé du type	Type	Libellé du type
AGGRAV	Indemnité pour aggravation de l'incapacité permanente	FRAIS 01	Paiement de coassurance
ART23	Perte de salaire pour travail adapté	FRAIS 02	Boîte de secours
AVANCE IP	Avance sur indemnité pour incapacité permanente	FRAIS 03	Capital prothèse
AVANCE IT	Avance sur indemnité pour incapacité temporaire	FRAIS 04	Honoraires - Dentiste
IPP	Indemnité pour incapacité permanente	FRAIS 05	Honoraires - Médecin-conseil
IPP SUPPL	Indemnité supplémentaire pour incapacité permanente	FRAIS 06	Produits pharmaceutiques
MUTUEL IP	Intervention de la mutuelle - Incapacité permanente	FRAIS 07	Transport en ambulance
MUTUEL IT	Intervention de la mutuelle - Incapacité temporaire	FRAIS 08	Hospitalisation
OPPOS P P	Opposition - pension alimentaire - Incapacité permanente	FRAIS 09	Honoraires - Infirmier
OPPOS P T	Opposition - pension alimentaire - Incapacité temporaire	FRAIS 11	Honoraires - Médecin-conseil - Salaire garanti
OPPOS S P	Opposition - saisie - Incapacité permanente	FRAIS 12	Prothèses oculaires
OPPOS S T	Opposition - saisie - Incapacité temporaire	FRAIS 15	Soins cliniques
PP NR P	Précompte professionnel irrécupérable - Incapacité permanente	FRAIS 16	Prothèses
PP NR T	Précompte professionnel irrécupérable - Incapacité temporaire	FRAIS 17	Renouvellement de prothèse
PP R P	Précompte professionnel récupéré - Incapacité permanente	FRAIS 18	Entretien de prothèse
PP R T	Précompte professionnel récupéré - Incapacité temporaire	FRAIS 19	Récupération de coassurance
PS	Perte de salaire	FRAIS 20	Honoraires - Médecin
PS 1J-ITP	Perte de salaire du premier jour - Incapacité temporaire partielle	FRAIS 21	Déplacement
PS 1J-ITT	Perte de salaire du premier jour - Incapacité temporaire totale	FRAIS 22	Honoraires - Kinésithérapeute
RMG-ITP	Rémunération mensuelle garantie - Incapacité temporaire partielle	FRAIS 23	Frais divers
RMG-ITT	Rémunération mensuelle garantie - Incapacité temporaire totale	FRAIS 31	Débours Mutuelle - sanction article 63
SAL GAR	Salaire garanti	FRAIS 41	Honoraires - Avocat
SHG-ITP	Salaire hebdomadaire garanti - Incapacité temporaire partielle	FRAIS 42	Intérêts de retard
SHG-ITT	Salaire hebdomadaire garanti - Incapacité temporaire totale	FRAIS 43	Honoraires - Expertise Médicale
SMG-ITP	Salaire mensuel garanti - Incapacité temporaire partielle	FRAIS 51	Frais funéraires
SMG-ITT	Salaire mensuel garanti - Incapacité temporaire totale	FRAIS 52	Transport de la dépouille mortelle
SUBS-ITP	Indemnité après salaire garanti - Incapacité temporaire partielle	FRAIS 61	Avocats - Honoraires - Procédures
SUBS-ITT	Indemnité après salaire garanti - Incapacité temporaire totale	FRAIS 62	Avocats - Frais de secrétariat - Procédures
		FRAIS 63	Avocats - Honoraires - Recours
		FRAIS 64	Avocats - Frais de secrétariat - Recours
		FRAIS 65	Avocats - Honoraires - Rachat en capital
		FRAIS 66	Avocats - Frais de secrétariat - Rachat en capital
		FRAIS 67	Frais de citation
		FRAIS 68	Indemnité de procédure
		FRAIS 69	Frais de signification