



Zone de Police Ardennes brabançonnaises – 5272

Chaussée de Wavre 107, 1390 GREZ-DOICEAU – 010/232.777 – zp.ab@police.belgium.eu

DEMANDE DE SURVEILLANCE D'UN IMMEUBLE PENDANT L'ABSENCE DES OCCUPANTS

Je soussigné (demandeur)

COORDONNEES DU DEMANDEUR [OBLIGATOIRE]			
NOM :		PRENOM :	
Rue :		N°:	Bte:
Code postal :	Localité :		
Adresse e-mail :			
GSM :			

Déclare m'absenter de mon domicile¹ et en demander la surveillance² :

PERIODE D'ABSENCE ³ [OBLIGATOIRE]	
<input type="checkbox"/>	Du / / 202 au / / 202 et du / / 202 au / / 202
<input type="checkbox"/>	Je m'engage à prévenir les services de Police en cas de changement de date(s) / retour anticipé et/ou retardé
LIEU DE SEJOUR [OBLIGATOIRE]	
<input type="checkbox"/>	PAYS DE SEJOUR : LOCALITE :
<input type="checkbox"/>	Je suis / ne suis pas joignable durant mon séjour [entourer ce qui est correct]

ALARME [OBLIGATOIRE]	
<input type="checkbox"/>	Mon habitation n'est pas munie d'un système d'alarme
<input type="checkbox"/>	Mon habitation est munie d'un système d'alarme en ordre de fonctionnement
<input type="checkbox"/>	Si OUI Cette alarme est / n'est pas déclarée auprès des services de Police (loi du 2 octobre 2017 et loi du 21 mars 2007) [entourer ce qui est correct]
<input type="checkbox"/>	Nom de la firme :
<input type="checkbox"/>	Numéro de téléphone de la firme :

PERSONNE PRINCIPALE DE CONTACT LORS DE L'ABSENCE = personne principale de confiance, autre que le demandeur, qui doit être prioritairement prévenue en cas de nécessité [OBLIGATOIRE]	
NOM :	
PRENOM :	
Rue :	N°: Bte:
Code postal :	Localité :
Adresse e-mail :	
GSM :	Téléphone Fixe ou autre :
Plaque(s) d'immatriculation de son véhicule	
Dispose-elle des clés de la maison ? <input type="radio"/> OUI – <input type="radio"/> NON	
Peut-elle être présente dans un délai de 30 minutes ? <input type="radio"/> OUI – <input type="radio"/> NON	
(Si alarme) dispose-elle du code l'alarme? <input type="radio"/> OUI – <input type="radio"/> NON	

¹ Domicile = lieu de vie où le demandeur réside de manière habituelle = sa résidence principale. Les commerces, entreprises, restaurants, sont exclus même s'ils sont attenants à l'habitation. Les maisons en construction, vente, secondes résidences sont exclues du présent.

² La surveillance concerne uniquement les habitations² « accessibles »² de personnes qui s'absentent pour des congés / vacances ou qui sont hospitalisées (en clinique, revalidation, ...) en urgence ou non.

³ La période d'absence ne peut excéder 3 mois (prolongeable sur demande écrite et pour raison exceptionnelle) et ne peut être plus courte que 5 jours au total. La demande de surveillance doit être introduite au minimum 7 jours à l'avance.

AUTRE PERSONNE DE CONTACT [FACULTATIF]

NOM : PRENOM :

Adresse e-mail :

GSM : Téléphone Fixe ou autre :

Dispose-elle des clés de la maison ? OUI – NONPeut-elle être présente dans un délai de 30 minutes ? OUI – NON(Si alarme) dispose-elle du code l'alarme? OUI – NON**RENSEIGNEMENTS DIVERS [FACULTATIF]**Est-ce que d'autres personnes sont susceptibles de venir chez vous durant votre absence (technicien(ne) de surface, entretien du jardin, ami(s), voisin(s), famille, ... ? OUI – NON (Nom, prénom, numéro de téléphone, numéro de plaque).Présence d'animaux domestiques dans votre habitation ? OUI – NON

(Description)

Possédez-vous des armes à feu dans votre habitation ? OUI – NON

(Description et lieu)

Y a-t-il un système de minuterie sur des luminaires à l'intérieur de l'habitation et/ou gestion via Smartphone, internet,... ?

 OUI – NON Si oui, précisez les heures de fonctionnement :

Remarques éventuelles :

CONDITIONS OBLIGATOIRES – RÈGLEMENT – ENGAGEMENT [OBLIGATOIRE]J'atteste avoir pris connaissance et déclare avoir compris le sens de la réglementation relative à l'**enregistrement et le traitement de mes données à caractère personnel** par la Zone de Police Ardennes brabançonnaises dans le cadre de la surveillance des habitations [**voir fiche à la réception**] et ce conformément au respect du Règlement (européen) Général sur la Protection des Données (RGPD) ainsi que la Directive européenne et législation belge.Je certifie que toutes les personnes dont les identités et/ou des données à caractère personnel (contact, amis, voisins, jardinier, personnel domestique, ...) sont mentionnées sur le présent formulaire **ont été informées par mes soins et ont marqué leur accord pour y figurer dans un registre de Traitement** de la Zone de Police Ardennes brabançonnaises dans le cadre de la surveillance des habitations.J'ai pris connaissance des conditions permettant la surveillance de mon habitation par vos services. [**Voir fiche à la réception**]

Je m'engage à prendre les mesures organisationnelles de sécurité nécessaires, telles que : ne pas laisser de message indiquant mon absence sur une porte ; à fermer portes et fenêtres ; donner à mon habitation une impression d'occupation.



En cas de circonstances particulières (cambriolage, incendie,...), j'autorise la police à entrer dans mon habitation.



Je prends note que cette surveillance ne donne pas lieu à un recours de responsabilité à l'égard des services de police.

**Je prends acte que sans l'approbation des règles ci-dessus et la complétude correcte, lisible et complète des données nécessaires ci-dessus, votre Zone de Police ne traitera pas ma demande de surveillance de mon habitation.****Je certifie avoir complété toutes les données ci-dessus.**

Date de la demande + signature pour accord du demandeur

COLLABORATEUR DE LA ZONE DE POLICE AYANT RÉCEPTIONNÉ LE DOCUMENT

Je soussigné NOM : PRENOM :

GRADE : certifie avoir personnellement vérifié que toutes les rubriques **OBLIGATOIRES** sont complétées et que les informations sont lisibles, nettes et complètes ! **Date et signature :**