

Art. 7. Le ministre qui a la Justice dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 7 avril 2023.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Ministre du Travail,
P.-Y. DERMAGNE

Le Ministre des Finances chargé de la Coordination
de la lutte contre la fraude,
V. VAN PETEGHEM

Le Ministre des Affaires Sociales,
F. VANDENBROUCKE

Le Ministre de la Justice,
V. VAN QUICKENBORNE

Le Ministre des Indépendants,
D. CLARINVAL

Art. 7. De minister bevoegd voor Justitie is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 7 april 2023.

PHILIPPE

Par le Roi :

De Minister van Werk,
P.-Y. DERMAGNE

De Minister van Financiën
belast met de Coördinatie van de fraudebestrijding,
V. VAN PETEGHEM

De Minister van Sociale Zaken,
F. VANDENBROUCKE

De Minister van Justitie,
V. VAN QUICKENBORNE

De Minister van Zelfstandigen,
D. CLARINVAL

**SERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE,
P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE**

[C - 2023/42366]

26 MAI 2019. — Arrêté royal déterminant une grille de référence relative au droit à l'oubli en certaines assurances de personnes visée à l'article 61/3 de la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances. — Traduction allemande

Le texte qui suit constitue la traduction en langue allemande de l'arrêté royal du 26 mai 2019 déterminant une grille de référence relative au droit à l'oubli en certaines assurances de personnes visée à l'article 61/3 de la loi du 4 avril 2014 relative aux assurances (*Moniteur belge* du 14 juin 2019).

Cette traduction a été établie par le Service central de traduction allemande à Malmedy.

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE,
K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE**

[C - 2023/42366]

26 MEI 2019. — Koninklijk besluit tot vaststelling van een referentierooster met betrekking tot het recht om vergeten te worden in het kader van bepaalde persoonsverzekeringen bedoeld in artikel 61/3 van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen. — Duitse vertaling

De hierna volgende tekst is de Duitse vertaling van het koninklijk besluit van 26 mei 2019 tot vaststelling van een referentierooster met betrekking tot het recht om vergeten te worden in het kader van bepaalde persoonsverzekeringen bedoeld in artikel 61/3 van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen (*Belgisch Staatsblad* van 14 juni 2019).

Deze vertaling is opgemaakt door de Centrale dienst voor Duitse vertaling in Malmedy.

FÖDERALER ÖFFENTLICHER DIENST WIRTSCHAFT, KMB, MITTELSTAND UND ENERGIE

[C - 2023/42366]

26. MAI 2019 — Königlicher Erlass zur Festlegung des in Artikel 61/3 des Gesetzes vom 4. April 2014 über die Versicherungen erwähnten Referenzrahmens für das Recht auf Vergessenwerden im Rahmen bestimmter Personenversicherungen — Deutsche Übersetzung

Der folgende Text ist die deutsche Übersetzung des Königlichen Erlasses vom 26. Mai 2019 zur Festlegung des in Artikel 61/3 des Gesetzes vom 4. April 2014 über die Versicherungen erwähnten Referenzrahmens für das Recht auf Vergessenwerden im Rahmen bestimmter Personenversicherungen.

Diese Übersetzung ist von der Zentralen Dienststelle für Deutsche Übersetzungen in Malmedy erstellt worden.

FÖDERALER ÖFFENTLICHER DIENST WIRTSCHAFT, KMB, MITTELSTAND UND ENERGIE

26. MAI 2019 — Königlicher Erlass zur Festlegung des in Artikel 61/3 des Gesetzes vom 4. April 2014 über die Versicherungen erwähnten Referenzrahmens für das Recht auf Vergessenwerden im Rahmen bestimmter Personenversicherungen

PHILIPPE, König der Belgier,

Allen Gegenwärtigen und Zukünftigen, Unser Gruß!

Aufgrund des Gesetzes vom 4. April 2014 über die Versicherungen, des Artikels 63/1, eingefügt durch das Gesetz vom 18. April 2019;

Aufgrund der Stellungnahme der FSMA vom 25. März 2019;

Aufgrund des Gutachtens Nr. 65.851/1 des Staatsrates vom 26. April 2019, abgegeben in Anwendung von Artikel 84 § 1 Absatz 1 Nr. 2 der am 12. Januar 1973 koordinierten Gesetze über den Staatsrat;

In der Erwägung, dass das Recht von Anwärtern-Versicherungsnehmern, sich an das Tarifierungsbüro zu wenden, nicht verletzt wird;

In der Erwägung, dass das Tarifierungsbüro die Referenzrahmen berücksichtigen muss;

Auf Vorschlag des Ministers der Wirtschaft und der Verbraucher, des Ministers der Justiz und der Ministerin der Sozialen Angelegenheiten und der Volksgesundheit

Haben Wir beschlossen und erlassen Wir:

Artikel 1 - Die in Artikel 61/3 § 1 des Gesetzes vom 4. April 2014 über die Versicherungen erwähnten Krebsarten, für die die Frist verkürzt wird, und die in Artikel 61/3 § 2 desselben Gesetzes erwähnten chronischen Krankheiten werden in den Anlagen zu vorliegendem Erlass erwähnt.

Art. 2 - Der für Versicherungen zuständige Minister, der für Justiz zuständige Minister und der für Soziale Angelegenheiten und die Volksgesundheit zuständige Minister sind, jeder für seinen Bereich, mit der Ausführung des vorliegenden Erlasses beauftragt.

Gegeben zu Brüssel, den 26. Mai 2019

PHILIPPE

Von Königs wegen:

Der Minister der Wirtschaft und der Verbraucher

K. PEETERS

Der Minister der Justiz

K. GEENS

Die Ministerin der Sozialen Angelegenheiten und der Volksgesundheit

M. DE BLOCK

Anlage 1: Referenzrahmen für bestimmte Krebsarten, für die die Frist verkürzt wird (Art. 61/3 § 1)		
Art der Pathologie	Histologische Typen und Referenzstadien - prätherapeutische Stadien	Wartezeit nach Abschluss der laufenden Behandlung der Krebserkrankung und ohne Rückfall
Hodenkrebs	Reine Seminome, Stadium I Reine Seminome, Stadium II Nichtseminome oder Mischtumore, Stadium I und II	3 Jahre 6 Jahre 6 Jahre
Brustkrebs	Lobuläres oder duktales Carcinoma <i>in situ</i> , nicht mikroinvasiv Behandlung gemäß HAS/INCa-Konsens Duktales Carcinoma <i>in situ</i> , das bei chirurgischer Exzision in einem oder mehreren Bereichen eine Mikroinvasion (Durchbrechung der Basalmembran) von höchstens 1 mm (in der längsten Achse) aufweist und wobei nach Untersuchung der Axilla (Wächterlymphknoten oder axilläre Ausräumung) keine Invasion der entnommenen Lymphknoten erkennbar ist Behandlung gemäß HAS/INCa-Konsens	1 Jahr
Hautkrebs	Melanom <i>in situ</i> , nicht mikroinvasiv oder Clark-Level I - Komplette Exzision - Keine dysplastischen Naevi	1 Jahr
Gebärmutterhalskrebs	Klasse CIN III (oder HSIL) oder <i>in situ</i> , nicht mikroinvasiv Anwendung einer zum Zeitpunkt der Behandlung angepassten Referenzbehandlung und Überwachung gemäß HAS-Empfehlungen	1 Jahr
Nierenkrebs	- Klarzelliges Nierenzellkarzinom, nach dem Alter von 50 Jahren diagnostiziert, Klasse T1N0M0, Fuhrman-Grad 1 und 2 - Chromophobes Nierenzellkarzinom, Klasse T1N0M0	8 Jahre 5 Jahre
Kolorektales Karzinom	Stadium Tis (Stadium 0): - Älter als 50 Jahre bei Diagnose Stadium I: T1N0M0: - Älter als 50 Jahre bei Diagnose - Histologischer Typ: Adenokarzinom Stadium I: T2N0M0: - Älter als 50 Jahre bei Diagnose - Histologischer Typ: Adenokarzinom	1 Jahr 4 Jahre 8 Jahre
Schilddrüsenkrebs	Papillär/follikulär < 45 Jahre bei Diagnose, Stadium I Papillär/follikulär, 45 Jahre oder älter bei Diagnose, Stadium I oder II	3 Jahre 3 Jahre

Anlage 1: Referenzrahmen für bestimmte Krebsarten, für die die Frist verkürzt wird (Art. 61/3 § 1)		
Art der Pathologie	Histologische Typen und Referenzstadien - prätherapeutische Stadien	Wartezeit nach Abschluss der laufenden Behandlung der Krebserkrankung und ohne Rückfall
	Papillär/follikulär, 45 Jahre oder älter bei Diagnose, Stadium III	6 Jahre
Hodgkin-Lymphome	Hodgkin-Lymphome Stadium 1A nach posttherapeutischem Überwachungszeitraum	6 Jahre
	Hodgkin-Lymphome Stadium 1B und 2A nach posttherapeutischem Überwachungszeitraum	8 Jahre
Akute Promyelozyten- leukämie/APL/AML M3	- Unabhängig von der Anzahl der Leukozyten bei der Diagnose - Behandlung abgeschlossen	3 Jahre

Es wird daran erinnert, dass die Bedingungen für den Zugang zu einer Restschuldversicherung auf der Grundlage der oben erwähnten Fristen nur gelten, wenn keine anderen Risikofaktoren oder bestehenden Pathologien vorliegen.

Gesehen, um Unserem Erlass vom 26. Mai 2019 zur Festlegung des in Artikel 61/3 des Gesetzes vom 4. April 2014 über die Versicherungen erwähnten Referenzrahmens für das Recht auf Vergessenwerden im Rahmen bestimmter Personenversicherungen beigelegt zu werden

PHILIPPE

Von Königs wegen:

Der Minister der Wirtschaft und der Verbraucher
K. PEETERS

Der Minister der Justiz
K. GEENS

Die Ministerin der Sozialen Angelegenheiten und der Volksgesundheit
M. DE BLOCK

Anlage 2: Referenzrahmen für bestimmte, insbesondere chronische Krankheiten, für die unter den nachfolgenden Bedingungen

- aufgrund dieser Krankheit kein Prämienzuschlag erhoben, kein Ausschluss vorgesehen oder der Abschluss des Vertrages nicht abgelehnt werden darf
- oder aufgrund dieser Krankheit ein begrenzter Prämienzuschlag erhoben werden darf. (Art. 61/3 § 2)

Art der Pathologie	Genauere Bestimmung	Wartezeit ab Diagnose	Einzelheiten der Annahmebedingungen und höchster vom Versicherer anwendbarer Prämienzuschlag
HIV-Infektion	<ul style="list-style-type: none"> - CD4 \geq 350/mm³ über die gesamte Anamnese, - CD4 \geq 500/mm³ und nicht nachweisbare Viruslast 12 Monate nach Behandlungsbeginn ohne Rückfall während 2 Jahren, - kein AIDS-Stadium, - keine aktuelle HBV- oder HCV-Koinfektion, - keine frühere HCV-Koinfektion, keine Fibrotestadien über F2, - keine koronare Herzkrankheit und kein Schlaganfall, - kein Konsum illegaler Stoffe, - keine Krebserkrankung, weder gegenwärtig noch in den letzten 10 Jahren, - kein aktiver Tabakkonsum, - Behandlungsbeginn nach Januar 2005. <p>Weniger als 6 Monate zurückliegende Laboruntersuchung deren Ergebnisse den Labornormen entsprechen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Leberwerte (Transaminasen ALAT, ASAT, GGT), - Nierenfunktion (GFR), - Nüchternblutzuckerkontrolle, Lipidstatus (Untersuchung auf abweichende Blutfettwerte), - negativer Cotinin-Test im Urin. <p>Virusmarker:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HBV-Marker: HBsAg negativ, virale DNA negativ, - HCV-Marker: virale RNA negativ die vorangegangenen 48 Wochen. 	2 Jahre	<ul style="list-style-type: none"> - Todesfall: Prämienzuschlag auf 100 % begrenzt - Dauer zwischen Beginn der Behandlung und Ende des Restschuldversicherungsvertrags: auf 27 Jahre begrenzt.
Hepatitis C	<p>Fibrose-Ausgangsgrad von höchstens F2, bestätigt durch mindestens 2 nicht invasive Tests oder durch histologische Untersuchung</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anhaltendes virologisches Ansprechen ungeachtet der Behandlung - Keine früheren HCV-Infektionen - Keine Koinfektion mit HIV, dem Hepatitis-B-Virus - Echographie der Leber normal, ohne Dysmorphie oder Steatose. 	48 Wochen nach Abschluss der Behandlung	Todesfall: kein Prämienzuschlag

Anlage 2: Referenzrahmen für bestimmte, insbesondere chronische Krankheiten, für die unter den nachfolgenden Bedingungen

- aufgrund dieser Krankheit kein Prämienzuschlag erhoben, kein Ausschluss vorgesehen oder der Abschluss des Vertrages nicht abgelehnt werden darf

- oder aufgrund dieser Krankheit ein begrenzter Prämienzuschlag erhoben werden darf. (Art. 61/3 § 2)

Art der Pathologie	Genauere Bestimmung	Wartezeit ab Diagnose	Einzelheiten der Annahmebedingungen und höchster vom Versicherer anwendbarer Prämienzuschlag
Chronische HCV-Hepatitis Fibrosegrad F3	Fibrosegrad bei Behandlungsbeginn gleich F3 - Mit folgenden Ergebnissen: o Fibroscan: 9,5 bis 12,5 kPa o Fibrotest: 0,59 bis 0,72 o Fibrometer: 0,72 bis 0,84 - Anhaltendes virologisches Ansprechen ungeachtet der Behandlung - Keine früheren HCV-Infektionen bzw. kein hepatozelluläres Karzinom (HCC), - Keine Koinfektion mit HIV, HBV, - Keine Entwicklung zur Leberzirrhose, - Keine verbleibende extrahepatische Manifestation von Hepatitis C (Lymphom, gemischte Kryoglobulinämie, systemische Vaskulitis, membranoproliferative Glomerulonephritis, periphere Neuropathien, entzündliche Polyarthrit), - Echographie der Leber, weniger als 6 Monate zurückliegend, ohne Anzeichen von Steatose, - Laboruntersuchung, weniger als 6 Monate zurückliegend: ASAT, ALAT und Gamma-GT normal, Thrombozytenzahl $\geq 150.000/\text{mm}^3$, TPZ $\geq 80\%$, Serumalbumin $\geq 40\text{ g/l}$, Alpha-Fetoprotein-Blutwert $< 10\text{ ng/ml}$.	48 Wochen nach Abschluss der Behandlung	- Sterbefall: Prämienzuschlag auf 125 % begrenzt
Pilozytisches Astrozytom	- Alter bei Diagnose: ≥ 18 Jahre und ≤ 60 Jahre - Histologie: Pilozytisches Astrozytom, ausschließlich Grad I - Behandlung: ausschließlich Chirurgie mit kompletter Exzision des Tumors	4 Jahre ab chirurgischem Eingriff	- Sterbefall: Gewährung ohne Prämienzuschlag
Chronisch-myeloische Leukämie (CML)	- Laufende Behandlung - Keine nachweisbaren BCR-ABL-Transkripte, weder zum Zeitpunkt des Vertragsabschlusses mit den dann geltenden Nachweisverfahren noch während eines ununterbrochenen Zeitraums von 36 Monaten vor Vertragsabschluss mit den während dieses Zeitraums geltenden validierten Verfahren.	5 Jahre ab Diagnose	- Sterbefall: Prämienzuschlag auf 150 % begrenzt
Burkitt-Leukämie/Burkitt-Lymphom ALL-L3	- Alter ≤ 60 Jahre - Performance Status (Begriffsbestimmung WHO) 0 oder 1 - Behandlung abgeschlossen	5 Jahre ab Diagnose	- Sterbefall: Prämienzuschlag auf 50 % begrenzt

Anlage 2: Referenzrahmen für bestimmte, insbesondere chronische Krankheiten, für die unter den nachfolgenden Bedingungen

- aufgrund dieser Krankheit kein Prämienzuschlag erhoben, kein Ausschluss vorgesehen oder der Abschluss des Vertrages nicht abgelehnt werden darf
- oder aufgrund dieser Krankheit ein begrenzter Prämienzuschlag erhoben werden darf. (Art. 61/3 § 2)

Art der Pathologie	Genauere Bestimmung	Wartezeit ab Diagnose	Einzelheiten der Annahmebedingungen und höchster vom Versicherer anwendbarer Prämienzuschlag
Mukoviszidose	<p>1) Kumulative Grundbedingungen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alter ≥ 18 Jahre und ≤ 40 Jahre - Nicht transplantiert - Körpermaßindex, KMI ≥ 17 kg/m² - FEV₁ ≥ 25 % des theoretischen Wertes - Kein Diabetes - Kein Pneumothorax im abgelaufenen Jahr - Keine Besiedlung mit <i>Burkholderia cepacia</i> - Keine Besiedlung mit atypischen Mykobakterien - Systemische Kortisontherapie während < (weniger als) 3 Monaten im abgelaufenen Jahr - Keine Langzeitsauerstofftherapie - Keine nicht invasive Langzeitventilation <p>2) Zusätzliche Bedingungen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Entweder : Keine Besiedlung mit <i>P. aeruginosa</i> - Oder: Besiedlung mit <i>P. aeruginosa</i>, jedoch keine exokrine Pankreasinsuffizienz 	Darlehen für eine Laufzeit von höchstens 10 Jahren	- Sterbefall: Prämienzuschlag auf 400 % begrenzt

Art der Pathologie	Referenzstadien - prätherapeutische Stadien				Wartezeit ab Diagnose	Einzelheiten der Annahmebedingungen und höchster Prämienzuschlag
Adenokarzinom der Prostata mit aktiver Überwachung	<ul style="list-style-type: none"> - Alter bei Diagnose: > 55 Jahre - Klinisches Stadium \leq T1c - PSA \leq 10 ng/ml - Gleason-Wert \leq 6 - Anzahl positiver Biopsien \leq 2 und % malignes Gewebe pro Gewebezylinder \leq 50 % ; Histologie: reines Adenokarzinom, ausschließlich intraglandulär - Keinerlei Behandlung, insbesondere keine Hormontherapie				Keine Wartezeit	- Todesfall: Prämienzuschlag auf 75 % begrenzt
Adenokarzinom der Prostata	Stadium	Kriterien	PSA nach radikaler Prostatektomie (Messung vor weniger als 6 Monaten)	PSA nach konformaler Strahlentherapie oder Brachytherapie (Messung vor weniger als 6 Monaten)		
	T1N0M0 T2aN0M0	PSA < 10 ng/ml und Gleason \leq 6	Unter 0,1 ng/ml	Unter 1,5 ng/ml	1 Jahr	Normaler Tarif
	T1N0M0 T2aN0M0	10 ng/ml < PSA < 20 ng/ml oder Gleason = 7			5 Jahre	Normaler Tarif
	T2bN0M0	PSA < 20 ng/ml und Gleason \leq 7			5 Jahre	Normaler Tarif

Es wird daran erinnert, dass die Bedingungen für den Zugang zu einer Restschuldversicherung auf der Grundlage oben erwähnter Prämienzuschläge nur gelten, wenn keine anderen Risikofaktoren oder bestehenden Pathologien vorliegen.

Gesehen, um Unserem Erlass vom 26. Mai 2019 zur Festlegung des in Artikel 61/3 des Gesetzes vom 4. April 2014 über die Versicherungen erwähnten Referenzrahmens für das Recht auf Vergessenwerden im Rahmen bestimmter Personenversicherungen beigelegt zu werden

PHILIPPE

Von Königs wegen:

Der Minister der Wirtschaft und der Verbraucher
K. PEETERSDer Minister der Justiz
K. GEENSDie Ministerin der Sozialen Angelegenheiten und der Volksgesundheit
M. DE BLOCKSERVICE PUBLIC FEDERAL ECONOMIE,
P.M.E., CLASSES MOYENNES ET ENERGIE

[C - 2023/42255]

1^{er} MAI 2023. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 22 février 2019 fixant le règlement d'ordre intérieur de l'Institut des Réviseurs d'EntreprisesVu la loi du 7 décembre 2016 portant organisation de la profession et de la supervision publique des réviseurs d'entreprises, l'article 65, alinéa 1^{er} ;

Vu l'arrêté royal du 22 février 2019 fixant le règlement d'ordre intérieur de l'Institut des Réviseurs d'Entreprises ;

Vu l'avis de l'Institut des Réviseurs d'Entreprises, donné le 8 avril 2022 ;

Vu l'avis du Conseil supérieur des Professions économiques, donné le 28 avril 2022 ;

Vu l'avis n° 26/2023 de l'Autorité de protection des données, donné le 9 février 2023 ;

Vu l'avis 73.228/1 du Conseil d'Etat, donné le 11 avril 2023, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Sur la proposition du Ministre de l'Economie,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. L'article 1^{er} de l'arrêté royal du 22 février 2019 fixant le règlement d'ordre intérieur de l'Institut des Réviseurs d'Entreprises est complété par les 9°, 10° et 11° rédigés comme suit :

« 9° réunion hybride : une réunion où une partie des participants est présente physiquement dans la même salle et où l'autre partie des participants prend part par le biais d'un moyen de communication électronique, permettant une délibération commune ;

10° réunion en distanciel : une réunion à laquelle les participants prennent part par le biais d'un moyen de communication électronique, permettant une délibération commune, sans qu'aucun participant ne prenne de cette manière physiquement part à la réunion depuis la même salle ;

11° réunion en présentiel : une réunion où les participants sont présents physiquement dans la même salle et prennent part de cette manière à la réunion. ».

Art. 2. L'article 6 du même arrêté est remplacé par ce qui suit :« Art. 6. § 1^{er}. L'assemblée générale ordinaire se réunit chaque année au cours de la seconde moitié du mois d'avril sur convocation du Conseil.

Les membres de l'assemblée générale choisissent de participer à l'assemblée générale soit en présentiel, soit en distanciel par le biais d'un moyen de communication électronique mis à disposition par l'Institut.

Le président, le vice-président, les secrétaires du Conseil et les scrutateurs, qui assistent également à la réunion de l'assemblée générale, participent toutefois en présentiel à l'assemblée générale.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST ECONOMIE,
K.M.O., MIDDENSTAND EN ENERGIE

[C - 2023/42255]

1 MEI 2023. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 22 februari 2019 tot vaststelling van het huishoudelijk reglement van het Instituut van de Bedrijfsrevisoren

Gelet op de wet van 7 december 2016 tot organisatie van het beroep van en het publiek toezicht op de bedrijfsrevisoren, artikel 65, eerste lid;

Gelet op het koninklijk besluit van 22 februari 2019 tot vaststelling van het huishoudelijk reglement van het Instituut van de Bedrijfsrevisoren;

Gelet op het advies van het Instituut van de Bedrijfsrevisoren, gegeven op 8 april 2022;

Gelet op het advies van de Hoge Raad voor de Economische Beroepen, gegeven op 28 april 2022;

Gelet op het advies nr. 26/2023 van de Gegevensbeschermingsautoriteit, gegeven op 9 februari 2023;

Gelet op advies 73.228/1 van de Raad van State, gegeven op 11 april 2023, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Economie,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Artikel 1 van het koninklijk besluit van 22 februari 2019 tot vaststelling van het huishoudelijk reglement van het Instituut van de Bedrijfsrevisoren wordt aangevuld met de bepalingen onder 9°, 10° en 11°, luidende:

"9° hybride vergadering: een vergadering waarbij een deel van de deelnemers fysiek vanuit dezelfde ruimte deelnemen aan de vergadering en waarbij het andere deel van de deelnemers aan de vergadering deelnemen door middel van een elektronisch telecommunicatiemiddel dat een gezamenlijke beraadslaging toelaat;

10° vergadering op afstand: een vergadering waarbij de deelnemers aan de vergadering deelnemen door middel van een elektronisch telecommunicatiemiddel dat een gezamenlijke beraadslaging toelaat, zonder dat de deelnemers fysiek vanuit dezelfde ruimte op die manier deelnemen aan de vergadering;

11° fysieke vergadering: een vergadering waarbij de deelnemers aan de vergadering fysiek aanwezig zijn in dezelfde ruimte en op die manier deelnemen aan de vergadering."

Art. 2. Artikel 6 van hetzelfde besluit wordt vervangen als volgt:

"Art. 6. § 1. De gewone algemene vergadering komt jaarlijks bijeen in de loop van de tweede helft van de maand april na bijeenroeping door de Raad.

De leden van de algemene vergadering kiezen om deel te nemen aan de algemene vergadering hetzij fysiek, hetzij op afstand door middel van een door het Instituut ter beschikking gesteld elektronisch communicatiemiddel.

De voorzitter, de ondervoorzitter, de secretarissen van de Raad en de stemopnemers die eveneens deelnemen aan de algemene vergadering, zijn echter fysiek aanwezig op de algemene vergadering.