Aanvraagformulier:
Aanvullende vergoeding bij langdurige arbeidsongeschiktheid

A. DOOR DE ARBEID(ST)ER IN TE VULLEN (in drukletters)

Naam : ..... Voornaam :.....

Adres : .....

Postcode : ..... Gemeente : .....

Geboortedatum : ...../...../..... Rijksregisternummer : .....

Bankrekeningnummer : IBAN ..... BIC ……

Begindatum arbeidsongeschiktheid : ...../...../..... Einddatum arbeidsongeschiktheid: ...../...../.....

Aansluitingsnummer bij het ziekenfonds : .....

B. DOOR DE WERKGEVER IN TE VULLEN

Ondergetekende werkgever :

Naam van de onderneming : ..... Ondernemingsnummer : ……..

Naam van de werkgever of zijn aangestelde : …….

Adres : .....

Postcode : ..... Gemeente : ..... Telefoon : ……

verklaart dat de arbeid(st)er, bij aanvang van de arbeidsongeschiktheid, door een arbeidsovereenkomst verbonden was aan de hierboven vermelde onderneming,

en dat zijn arbeidsprestaties worden aangegeven bij de R.S.Z. onder nummer : .....

dat hij aan de betrokkene het gewaarborgd loon heeft uitbetaald voor de periode gaande

van ...../...../..... tot en met ...../...../.....

Gelieve de reden te vermelden indien er geen of slechts gedeeltelijk gewaarborgd loon werd uitbetaald :

.....

Datum van indiensttreding : ...../...../..... Datum van uitdiensttreding : ...../...../.....

Handtekening van de werkgever of zijn aangestelde Datum : ...../...../..... Stempel van de onderneming

…… ……

C. DOOR HET ZIEKENFONDS IN TE VULLEN

Het ziekenfonds verklaart :

dat de periode van arbeidsongeschiktheid (aanvang vermeld in vak A) *aanleiding / geen aanleiding** gegeven heeft tot het toekennen van de uitkering voor arbeidsongeschiktheid (ziekte, ongeval) :

a) van ...../...../..... tot en met ...../...../..... (.....%)

b) van ...../...../..... tot en met ...../...../..... (.....%) (hervalling : J / N)

Handtekening van het ziekenfonds Datum : ...../...../..... Stempel van het ziekenfonds

…… ……

(*)Het overbodige schrappen

De meegedeelde gegevens worden opgenomen in het databestand van het Sociaal Fonds van de Betonindustrie. Zij zullen uitsluitend worden gebruikt om uw recht op aanvullende sociale voordelen te onderzoeken en eventueel toe te kennen in uitvoering van de collectieve arbeidsovereenkomst die de wettelijke opdracht van dit fonds vastlegt. U heeft het recht op toegang tot deze gegevens en kunt ze eventueel laten verbeteren.

BOULEVARD DU SOUVERAIN 68/5 VORSTLAAN - BRUXELLES 1170 BRUSSEL
www.fondsbeton.be - TEL. 02/735.80.15 - FAX. 02/734.77.95