

FONDS VOOR BESTAANSZEKERHEID VOOR DE STOFFERING EN DE HOUTBEWERKING

HOF-TER-VLEESTDREEF 5 b 2 - 1070 BRUSSEL

Tel. (02) 528 58 94 - info@fonds126.be - www.fbz126.be

Stempel van de vakorganisatie

AANVULLENDE VERGOEDING BIJ LANGDURIGE ZIEKTE

1. DOOR DE AANVRAGER IN TE VULLEN (enkel voor arbeiders)

Naam : Voornaam :

Adres : Postnummer : Gemeente :

INSZnummer : Handtekening:

IBANnummer : BE..... ..

Eerste ziekte dag : / /

Opgelet: de indieningstermijn voor de aanvraag bedraagt 3 jaar vanaf de opening van het recht

2. DOOR DE WERKGEVER IN TE VULLEN

Ondergetekende verklaart dat de arbeider, wanneer de ziekte begon, door een arbeidscontract verbonden was aan de hieronder vermelde onderneming en dat zijn arbeidsprestaties werden aangegeven bij de R.S.Z. onder nummer : **055** /

Hij verklaart bovendien dat het niet gaat om een werkonderbreking wegens zwangerschap en dat hij aan de betrokkene het gewaarborgd weekloon heeft uitbetaald voor de periode van/...../..... tot en met/...../..... .

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

.....

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

Grensarbeider : J / N

Naam van de onderneming :

Adres : Postnummer : Gemeente :

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

(*) Percentage :

3. DOOR DE MUTUALITEIT IN TE VULLEN

De mutualiteit verklaart :

dat de ziekte vermeld in vak 1 gegeven heeft tot het toekennen van de vergoedingen voorzien bij de wetgeving inzake de verplichte verzekering tegen ziekte en invaliditeit

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

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

Periode gedekt door **jaarlijks verlof** : van/...../..... tot en met/...../.....

Periode **moederschapsrust** : van...../...../..... tot en met/...../.....

Stempel van de mutualiteit

Datum :/...../.....

Handtekening :

(*) Het overbodige schrappen

.....

De meegedeelde gegevens worden opgenomen in het databestand van het FBZ Stoffering en Houtbewerking. 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.