

FONDS VOOR BESTAANSZEKERHEID VOOR DE STOFFERING EN DE HOUTBEWERKING

Hof-ter-Vleestdreef 5 bus 2 - 1070 Brussel
Tel. 02 528 58 94 – info@fondsfonds126.be – www.fbz126.be

Stempel van de bemiddelende vakorganisatie

Vakantievergoeding voor arbeiders(sters) die, ten gevolge van een fysieke handicap, lange tijd volledig arbeidsongeschikt zijn

Dit formulier mag uitsluitend gebruikt worden door de werklieden die de vergoeding voor de eerste maal aanvragen.

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

Naam : Voornaam :

Straat : Postnummer : Gemeente :

INSZnummer : Handtekening:

IBAN.nr : BE.....

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

2. DOOR DE WERKGEVER IN TE VULLEN

Stopzetting van het werk op :/...../.....

Werkgevers waarbij betrokken arbeider was tewerkgesteld tijdens de 10 jaar (of 25 jaar) die de stopzetting van het werk voorafgaan (eventueel officiële bewijsstukken bijvoegen) :

Naam firma	Rsz-nummer	Periode van tewerkstelling	Stempel firma
1..... tot
2..... tot
3..... tot
4..... tot
5..... tot

(Eventueel een aanvullende lijst bijvoegen)

VERVOLG ZIE OMMEZIJDE

3. IN TE VULLEN DOOR DE MUTUALITEIT (in geval van invaliditeit wegens ziekte) OF DOOR HET FONDS VOOR BEROEPSZIEKTEN (in geval van invaliditeit wegens beroepsziekte)

De ondergetekende,
van de mutualiteit :
van het Fonds voor beroepsziekten
verklaart hierbij dat de genaamde :
woonachtig te :
- vergoed werd wegens ziekte sedert/...../.....
- en invalide verklaard werd (minimum 66 %) van / / tot / / (invaliditeit duurt voort)

Stempel van de mutualiteit of het Fonds

Te, de / /
(handtekening)

4. IN TE VULLEN DOOR DE VERZEKERINGSMACHTSCHAPPIJ TEGEN ARBEIDSONGEVALLEN (in geval van invaliditeit wegens een arbeidsongeval)

De ondergetekende :
van de verzekeringsmaatschappij :
bevestigt dat de genaamde
woonachtig te :
vergoed werd van / / tot / /, ten gevolge van een arbeidsongeval en voor minstens 66 % fysisch ongeschikt is.

Stempel van de verzekeringsmaatschappij

Te, op/...../.....
(handtekening)

De meegedeelde gegevens worden opgenomen in het databestand van het Fonds voor Bestaanszekerheid Stofferij 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.