



## INLICHTINGENBLAD UITKERINGEN

### INLICHTINGEN OVER DE GERECHTIGDE

1. Naam gerechtigde: .....
2. Adres: .....  
.....  
.....
3. Lidnummer: 501/ .....
4. Rijksregisternummer: .....

5. OF

*kleefbriefje*

6. Aanvangsdatum van het risico : □□/□□/□□□□

**IN TE VULLEN DOOR DE GERECHTIGDE**

7. Bent u nog steeds verbonden door een arbeidsovereenkomst?  JA -  NEEN

Indien neen, sinds wanneer is de arbeidsovereenkomst verbroken? //

Naam van de laatste werkgever: .....

Adres van de werkgever: .....

.....

8. Bent u tewerkgesteld bij meerdere werkgevers?  JA -  NEEN

9. a) Werd u ontslagen uit uw tewerkstelling in een openbare dienst?  JA -  NEEN

b) Heeft u de hoedanigheid van werknemer of gecontroleerde werkloze verworven binnen de 30 dagen volgend op de datum van uw vrijwillig ontslag als vastbenoemd ambtenaar?  JA -  NEEN

10. Verbleef u in het buitenland bij de aanvang van het risico?  JA -  NEEN

Zo ja, vanaf wanneer ? // tot wanneer? //

11. Ontvangt u

a) een rustpensioen, ouderdompensioen of anciënniteitspensioen als arbeider, bediende of mijnwerker toegekend door een Belgische of buitenlandse instelling van sociale zekerheid?

JA -  NEEN

b) een rustpensioen, ouderdompensioen of anciënniteitspensioen toegekend door de overheid, een openbare instelling of een instelling van openbaar nut?  JA -  NEEN

c) een rente, een toelage of uitkering wegens een arbeidsongeval krachtens een Belgische of buitenlandse wetgeving?  JA -  NEEN

d) een rente, een toelage of een uitkering wegens een beroepsziekte krachtens een Belgische of buitenlandse wetgeving?  JA -  NEEN

e) van een ander voordeel, een invaliditeitsuitkering, een pensioen of een rente omgezet in kapitaal krachtens een Belgische of buitenlandse wetgeving?  JA -  NEEN

f) van een uitkering als mindervalide?  JA -  NEEN

Welk is de graad van ongeschiktheid? ..... %

Indien u ja heeft geantwoord op één van de vragen van a) tot f), vul dan de onderstaande vragen g) tot j) in:

g) Sinds wanneer ontvangt u dit voordeel? // (1) // (2)

h) Welk is het brutobedrag? € , (1) € , (2)

- per dag

- per week

- per maand

- per kwartaal

- per jaar

i) Naam van instelling die het bedrag uitbetaalt: .....

Adres: .....

.....

dossiernummer: .....

j) Werd voor vraag c) en e) de rente geheel of gedeeltelijk omgezet in kapitaal?  JA -  NEEN

12. Oefent u nog een activiteit uit gedurende uw ongeschiktheid?  JA -  NEEN

13. Oefent u deze activiteit uit:

• Voor uw eigen rekening (zelfstandige)  JA -  NEEN

• In het kader van een arbeidsovereenkomst  JA -  NEEN

• In het kader van een politiek mandaat  JA -  NEEN

• .....

(1) Het overlevingspensioen wordt hier niet bedoeld. Wij vestigen er uw aandacht op dat de pensioenwetgeving cumulatie verbiedt van een rust- of overlevingspensioen met de Z.I.V. uitkeringen.

(2) heeft betrekking op het geval van de gerechtigde die een tweede pensioen, rente, tegemoetkoming of voordeel geniet.

14. Is uw inactiviteit het gevolg van:

- een arbeidsongeval?  JA -  NEEN
- een ander ongeval?  JA -  NEEN
- een beroepsziekte?  JA -  NEEN
- een andere ziekte?  JA -  NEEN
- een tijdelijke werkverwijdering ten gevolge van een besmettelijke ziekte  JA -  NEEN
- een moederschapsrust?  JA -  NEEN
- een vaderschaps- / adoptieverlof?  JA -  NEEN
- van een gehele of gedeeltelijke werkverwijdering omwille van zwangerschap of borstvoeding  JA -  NEEN

15. Heeft u de hoedanigheid van gecontroleerd werkloze?  JA -  NEEN

16. Werkt u en bent u tegelijkertijd ook werkloze?  JA -  NEEN

17. Geniet u een inkomensgarantie – uitkering?  JA -  NEEN

18. Indien u volledig gecontroleerde werkloze is bij de aanvang van uw ongeschiktheid

- hebt u, alvorens de hoedanigheid van gecontroleerde werkloze te verwerven, een vergoeding gekregen ten laste van het fonds tot vergoeding van de in geval van sluiting van ondernemingen ontslagen werknemers?  JA -  NEEN
- Heeft u een aanvraag tot vergoeding ingediend bij deze instelling?  JA -  NEEN

19. Was u een volledig gecontroleerde werkloze of bruggepensioneerde en heeft u het werk hervat na 30 juni 2000 terwijl u minstens 45 jaar was op het moment van de werkhervatting?  JA -  NEEN

Indien ja, is uw huidig loon lager dan het loon dat in aanmerking komt voor de berekening van de werkloosheids- of brugpensioenuitkering?  JA -  NEEN

20. Aanrekening van het vakantiegeld

Het saldo van de nog op te nemen vakantiedagen mag worden aangerekend gedurende de periode (1):

van / /  tot / /

21. Ik wens dat de betaling van de uitkering gebeurt via:

Op volgend rekeningnummer: .....

Op naam van : .....

Mijn telefoonnummer: .....

Mijn e-mail adres: .....

22. Ik verklaar het werk / de werkloosheid hervat te hebben op : // (enkel in te vullen indien het werk reeds hervat werd)

23. Ik verbind mij ertoe elke wijziging die zich tijdens mijn ongeschiktheid of mijn moederschapsrust zou voordoen onmiddellijk te melden, met name inzake het recht op rust-, ouderdoms- of anciënniteitspensioen, prestaties inzake arbeidsongevallen, beroepsziekte of afkomstig van derden, beroepsinkomsten, uitkeringen, uitkeringen voor mindervaliden of van enige andere oorsprong.

24. Ik verbind mij er eveneens toe mijn ziekenfonds mee te delen dat ik een verbrekingsvergoeding ontvang indien mijn arbeidsovereenkomst tijdens mijn ongeschiktheid wordt verbroken.

25. Ik heb kennis van het feit dat valse of onvolledige verklaringen aanleiding geven tot sancties en gerechtelijke vervolging.

26. Ik bevestig op eer dat deze aangifte oprecht en volledig is.

Gedaan te ..... op //  
handtekening

*Uw ziekenfonds vraagt u deze gegevens voor de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (gecoördineerde wet van 14 juli 1994). In toepassing van de wet van 8 december 1992 (bescherming van de persoonlijke levenssfeer) heeft u recht op inzage en verbetering van uw persoonsgegevens. Indien u van dit recht gebruik wil maken, moet u zich schriftelijk wenden tot uw ziekenfonds. Voor meer informatie betreffende de verwerking van deze gegevens kan u zich wenden tot de commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (wet van 8 december 1992).*