



AD VII Overzeese Sociale Zekerheid – Dienst Periodieke Uitkeringen

Voor bezoeken : Jozef II-straat 47 • BE-1000 BRUSSEL

Contactpersonen :

Anda Martens

Carolina Ruts

Telefoon :

02/509 30 85

02/509 32 55

email :

periodiekeuitkeringen-osz@onsrszlsz.fgov.be

Aanvraag tussenkomst van de ziekgeld- en invaliditeitsverzekering.

Verzoek aan de werkgever om inlichtingen.

Naam :	Voornaam :	Burg.staat :	Geboorteplaats en -datum :
Nationaliteit :	Verblijf te :	Straat :	N°

Nota voor de werkgever

Uw bovengenoemde werknemer, aangesloten bij de Dienst, heeft een aanvraag ingediend om tussenkomst van de ziekte- en invaliditeitsverzekering.

Om de Dienst toe te laten er gevolg aan te geven, wordt U verzocht dit formulier **volledig** in te vullen en het zo spoedig mogelijk terug te zenden naar bovenstaand adres.

De gegevens worden volgens de geldende wet op de privacy behandeld (wet van 8 december 1992). U kunt hiervan inzage vragen en ze desgewenst wijzigen. Ze worden uitsluitend gebruikt voor de afhandeling van deze aanvraag.

- Benaming en adres werkgever.....

 Contactpersoon :.....

 Fax:
 E-mail:.....
- Reden van stopzetting van de beroepsactiviteit:
 - ziekte (*)
 - zwangerschap (*)
 - arbeidsongeval (*)
 - ongeval, ander dan arbeidsongeval (*)
- Aanvangsdatum arbeidsongeschiktheid __/__/____
- Datum waarop bezoldiging (ev. gewaarborgd loon) een einde nam : __/__/____(inbegrepen)
- Periode gedekt door een vergoeding voor contractbreuk of betaald verlof :
 van __/__/____ tot __/__/____
- Datum waarop de deelneming van betrokkene aan de verzekering ophoudt : __/__/____
- Wenst u de verder de bijdragen te betalen voor het bestaande contract 'Geneeskundige Verzorging'?
 JA NEEN

Opmerk. : De bijdragen dienen betaald te worden tot en met de maand waarin de ongeschiktheid zich manifesteert of het ongeval zich voordoet. Bij betaling van een gewaarborgd loon, is de bijdrage verschuldigd tot en met de maand waarin de einddatum van het gewaarborgd loon gelegen is.

Datum: __/__/____

(*) De onnodige vermelding schrappen

Handtekening van de
werkgever