

FONDS VOOR BESTAANSZEKERHEID VOOR DE STOFFERING EN DE HOUTBEWERKING

HOF-TER-VLEESTDREEF 5 bus 2 – 1070 BRUSSEL
tel: 02/528 58 94 – info@fonds126.be – www.fbz126.be



AANVULLENDE VERGOEDING VOOR ARBEIDSONGEVAL

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

Naam: Voornaam :
Adres : Postnummer : Gemeente :
INSZnummer :
IBANnummer : BE..... Handtekening:

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

2. VERKLARING VAN DE VERZEKERINGSMAATSCHAPPIJ

De ondergetekende, handelend in naam van de verzekeringsmaatschappij
.....
verklaart dat de arbeider
wonende te
INSZnummer
het slachtoffer werd van een arbeidsongeval op
het werk hernomen heeft op
en vergoedingen genoten heeft van / / tot / / inbegrepen .

Deze arbeider is in dienst bij de firma:
adres :
met RSZ nummer : 055/ -

Stempel van de verzekeringsmaatschappij

Datum en 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.