RIJKSDIENST VOOR SOCIALE ZEKERHEID
OPENBARE INSTELLING VAN SOCIALE ZEKERHEID
Victor Hortaplein 11 - 1060 BRUSSEL - Tel. 02 509 59 59 - Fax 02 509 30 19 - Internet: www.rsz.fgov.be
Bezoekuren: van 9 tot 12 uur of op afspraak alle werkdagen behalve zaterdag

AD VII Overzeese Sociale Zekerheid – Dienst Periodieke Uitkeringen

Contactpersonen : Anda Martens
Telefoon : 02/509 30 85
email : periodiekeuitkeringen-osz@onssrszlss.fgov.be

Aanvraag tussenkomst van de ziekengeld- 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