

AANVRAAG TOT BETALING VAN AANVULLENDE UITKERINGEN WEGENS ZIEKTE
Voor arbeid(st)ers vanaf 53 jaar

Terugzenden naar het :

--	--

SOCIAAL FONDS VOOR DE ONDERNEMINGEN
VOOR DE TERUGWINNING VAN METALEN (P.S.C. 142.01)
Buro & Design Center
Esplanade 1, Bus 87 – BE-1020 Brussel
T 02 474 07 26 – info.fonds142@denuo.be

IN TE VULLEN IN HOOFDLETTERS AUB

VAK IN TE VULLEN DOOR DE WERKGEVER	<p>Naam of maatschappelijke benaming van de werkgever :</p> <p>Adres : Postnummer : Gemeente</p> <p>Volledig R.S.Z. nr. : <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> - <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> Tel. :/.....</p> <p>Ondergetekende, werkgever, verklaart op zijn eer:</p> <p>1° dat de hieronder vermelde arbeid(st)er in mijn bedrijf sinds :.....</p> <p style="margin-left: 40px;">voltijds is tewerkgesteld deeltijds is tewerkgesteld <i>(het onnodige schrappen)</i></p> <p>bij deeltijdse arbeid het regime bepalen :.....</p> <p>2° dat de arbeid(st)er een ononderbroken verlof wegens ziekte (behalve beroepsziekte) of ongeval (behalve arbeidsongeval) genoten heeft (</p> <p>van tot , hetzij in totaal dagen</p> <p>3° dat het gewaarborgd weekloon betaald door de werkgever, de periode dekt van tot inbegrepen.</p> <p align="right">Handtekening van de werkgever Voorafgegaan door de vermelding 'Echt en waarachtig verklaard'</p> <p>Datum/...../.....</p> <hr/> <p><i>(1) het hervallen in dezelfde ziekte wordt beschouwd als deel uitmakend van de vorige ongeschiktheid indien zij zich voordoet binnen de eerste 12 kalenderdagen volgende op het einde van deze periode van ongeschiktheid.</i></p>
VAK IN TE VULLEN DOOR DE ARBEID(ST)ER	<p>Ondergetekende, arbeid(st)er:</p> <p>Naam, voornaam : Rijksregisternr. :</p> <p>Adres : Postnummer Gemeente</p> <p>BETALINGSWIJZE GEVRAAGD DOOR DE ARBEID(ST)ER :</p> <p>IBAN NR. : <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/></p> <p align="right">Handtekening van arbeid(st)er</p> <p>Datum/...../.....</p> <p>ANCIENNITEIT : Hierbij bevestig ik ten minste 5 jaar tewerkgesteld te zijn geweest in één of meerdere ondernemingen die onder het Paritair Comité 142.01 ressorteren.</p>
VAK IN TE VULLEN DOOR DE	<p>Naam van de mutualiteit:</p> <p>Straat: Nr</p> <p>Postnummer..... Gemeente</p> <p>Wij verklaren dat voorvermelde arbeid(st)er:</p> <p>de primaire ongeschiktheidsuitkering van de Z.I.V. ontvangt (ontvangen heeft), wegens ongeval of ziekte, sedert tot</p> <p align="center">Stempel van de mutualiteit. Te/...../..... Handtekening</p>

OPMERKING :
De rechthebbende en de Uitbetalingsinstelling worden verzocht de juistheid van alle vermeldingen, inzonderheid het volledig Rijksregisternummer en data te verifiëren en desgevallend, volgens de voorziene procedure, te vragen gegevens te wijzigen.
De persoonsgegevens die u via dit formulier verstrekt, worden verwerkt door het Sociaal Fonds van het Paritair Subcomité voor de terugwinning van metalen. Deze persoonsgegevens worden verwerkt conform de bepalingen van de Europese Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) van 27 april 2016. Het Sociaal Fonds verwerkt de persoonsgegevens in het kader van haar wettelijke verplichting tot het uitkeren van sociale voordelen, financiering van vakopleiding en veiligheid en gezondheid van de werknemers. De persoonsgegevens worden ingezameld en bewaard zolang dit hiervoor nodig is en minstens gedurende 7 jaar. U heeft het recht om inzage te vragen in uw eigen persoonsgegevens. U kunt uw eigen persoonsgegevens opvragen, inkijken en zo nodig laten corrigeren. U kan uw rechten steeds uitoefenen via privacy@denuo.be.
Meer informatie omtrent ons beleid met betrekking tot de bescherming van persoonsgegevens kan u raadplegen via onze [privacyverklaring op denuo.be/privacyverklaring-sociaal-fonds-14201](https://denuo.be/privacyverklaring-sociaal-fonds-14201).