



Federaal agentschap voor beroepsrisico's - Sterrenkundelaan 1 - 1210 BRUSSEL

AANVRAAGFORMULIER VOOR SCHADELOOSSTELLING VOOR EEN BEROEPSZIEKTE
 Beroepszietewetgeving voor personeelsleden uit de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten

Rubriek A VAKKEN IN TE VULLEN DOOR DE AANVRAGER / AANVRAAGSTER
VAK 1 Identiteit (invullen in hoofdletter a.u.b.)

 Naam *(vrouwen : de meisjesnaam)*

 Voornaam *(officiële voornaam)*

Straat en nummer

Nr.

Bus

Gemeente en postcode

(vermeld voor Brussel de deelgemeente)

Postcode

 Geboortedatum *(dag, maand, jaar)*

 Geslacht *(passend vakje aankruisen)*

M

F

 Taalrol *(Nederlands-Frans-Duits)*

 Telefoonnummer *(thuis)*

 Identificatienummer Rijksregister *(zie keerzijde identiteitskaart)*

IBAN

B E

-

-

-

VAK 2 Aard van de aanvraag

 Ondergetekende wenst bij Fedris in te dienen : *(kruis het passende vakje aan)*

een eerste aanvraag / een aanvraag na een beslissing van verwerping

- kruis dit vakje aan indien u voor de eerste maal een aanvraag bij Fedris laat indienen of indien uw vorige aanvraag voor dezelfde ziekte verworpen werd. U vult dan het formulier volledig in.
- kruis dit vakje aan indien u reeds een dossier bij Fedris bezit, waarvoor u een vergoeding ontvangt, en u dient een nieuwe eerste aanvraag voor een andere ziekte in. U vult ook dan het formulier volledig in.

een aanvraag om herziening van een reeds erkende beroepsziekte

- kruis dit vakje aan indien u een aanvraag om herziening van een reeds vergoede beroepsziekte indient. U vult altijd de vakken 6 en 8 in.

VAK 3 Naam en adres van uw ziekenfonds of kleefbriefje
Kleef hier het briefje van uw ziekenfonds of vul volgende gegevens in :

naam van uw ziekenfonds :

het ziekenfondsnummer :

uw inschrijvingsnummer :

VAK 4		Beroepsloopbaan	
VAK 4.1		Beroepsloopbaan in het buitenland	
Periode van tewerkstelling		Naam en adres van de werkgever of van de zelfstandige activiteit. <i>Duid ook het land aan.</i>	Aard van het uitgevoerde werk
Begindatum	Einddatum		
VAK 4.2		Beroepsloopbaan in België	
Periode van tewerkstelling		Naam en adres van de werkgever in de overheidssector, van de werkgever privé-sector of van de zelfstandige activiteit.	Aard van het uitgevoerde werk
Begindatum	Einddatum		
VAK 5		Beroepsrisico	
<p>Bij welke werkgever(s) en gedurende welke periode(s) vermeld onder 4.1 en/of 4.2 zou u uw beroepsziekte opgedaan hebben? Geef uw beroep op en beschrijf nauwkeurig uw werkpost en werkomstandigheden.</p>			
Periode(s)		Werkgever(s)	Beschrijf de werkpost en -omstandigheden en vermeld ook de producten, toestellen, voertuigen enz. die u beroepsmatig gebruikt heeft.
van __ / __ / ____		.....	.....
tot __ / __ / ____		.....	.....
van __ / __ / ____		.....	.....
tot __ / __ / ____		.....	.....
van __ / __ / ____		.....	.....
tot __ / __ / ____		.....	.....

VAK 6		Sociale toestand	
6.1 Bleef u uw ambt uitoefenen na het begin van uw arbeidsongeschiktheid / invaliditeit ?		<i>(antwoord met ja of neen)</i>	
6.2 Verkreeg u, na de neerlegging van het ambt, een rustpensioen van de overheidssector ?		<i>(antwoord met ja of neen en vul evt. de begindatum ervan in)</i> vanaf __ / __ / ____	
6.3 Heeft u een rustpensioen ten laste van de overheidssector aangevraagd ?		<i>(antwoord met ja of neen)</i> <i>(indien ja, vul de vermoedelijke begindatum ervan in)</i> vanaf __ / __ / ____	
6.4 Onvangt u één van volgende uitkeringen :		<i>(antwoord met ja of neen)</i>	<i>(vul de periode of de begindatum ervan in)</i>
- ziekte of invaliditeit <i>(ziekenfonds of andere instelling)</i>		.....	van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____
- beroepsziekte die door een andere instelling dan Fedris wordt uitgekeerd		.....	vanaf __ / __ / ____
- loopbaanonderbreking - volledig		.....	vanaf __ / __ / ____
- loopbaanonderbreking - gedeeltelijk		.....	vanaf __ / __ / ____
- vermindering van arbeidsprestaties		.....	vanaf __ / __ / ____
- halftijdse uittredingsvergoeding		.....	vanaf __ / __ / ____
- een arbeidsongeval		.....	vanaf __ / __ / ____
- werkloosheid		.....	vanaf __ / __ / ____
6.5 Werd u in disponibiliteit geplaatst ?		<i>(antwoord met ja of neen)</i>	<i>(vul de periode of de begindatum ervan in)</i>
.....		.....	van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____
VAK 7		In te vullen indien u DEELTIJDS werkt bij meer dan één werkgever	
Naam en adres van de werkgevers		1. 2.	
Inlichtingen over werkgever nr.1			
Sedert welke datum werkt u deeltijds bij deze werkgever ?		__ / __ / ____	
Dagen en uren waarop u bij deze werkgever werkt		..... ..... .....
Beroep		.....

Inlichtingen over werkgever nr.2

Sedert welke datum werkt u deeltijds bij deze werkgever ?

__ / __ / ____

Dagen en uren waarop u bij deze werkgever werkt

.....
.....
.....

Beroep

.....

VAK 8

Vorming

Kruis het hoogste studieniveau aan dat u gevolgd heeft en vermeld het jaar waarin u het getuigschrift of diploma behaald heeft.

- Lager onderwijs beëindigd in het jaar ____
- Lager secundair onderwijs beëindigd in het jaar ____
- Hoger secundair onderwijs beëindigd in het jaar ____
- hoger technisch, hoger niet-universitair of universitair onderwijs beëindigd in het jaar ____

Bijkomende opleiding

- Avondonderwijs beëindigd in het jaar ____
Indien ja, welke richting ?

- Andere opleiding beëindigd in het jaar ____
Indien ja, welke ?

VAK 9

Verklaring van de aanvrager

Ik ondergetekende verzoek om schadeloostelling wegens beroepsziekte.

Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring oprecht en volledig is.

Ik voeg bij deze aanvraag het formulier 603N, ingevuld door de geneesheer.

Gedaan te

__ / __ / ____

(datum)

.....

(handtekening)

De wet verwerking persoonsgegevens van 8 december 1992 is van toepassing op de verwerking van de gegevens verzameld aan de hand van bijgevoegde formulieren. Deze gegevens worden verzameld op grond van de beroepsziekteverzekering. Deze gegevens zullen worden verwerkt door en onder de verantwoordelijkheid van Fedris, Sterrenkundelaan 1, 1210 Brussel voor de toepassing van de sociale zekerheid, inzonderheid voor de schadeloostelling van een beroepsziekte.

Als u wenst kennis te nemen van de gegevens over u of als u ze wenst te laten verbeteren kan u zich schriftelijk richten tot het Centrum voor signaletieke gegevens bij Fedris.

Rubriek B	VAKKEN IN TE VULLEN DOOR DE OVERHEID
------------------	---

VAK 1	Identiteit van de aanvrager / aanvragerster (invullen in hoofdletters a.u.b.)
Naam <i>(vrouwen : de meisjesnaam)</i>	
Voornaam <i>(officiële voornaam)</i>	
Straat en nummer	
	Nr. Bus
Gemeente en postcode <i>(vermeld voor Brussel de deelgemeente)</i>	
	Postcode
Geboortedatum <i>(dag, maand, jaar)</i>	

VAK 2	Identiteit van de overheid (invullen in hoofdletters a.u.b.)
Juiste benaming :	..... ..... .....
Adres :	..... .....
Bevoegde dienst :	.....
Contactpersoon :	.....
Tel : /

VAK 3	Inlichtingen betreffende het statuut
Bij welk stelsel van sociale zekerheid is de overheid aangesloten ?	
Aansluitingsnummer overheid bij het hierboven bedoeld stelsel van sociale zekerheid	
Band personeelslid/overheid ¹	
Worden voor dit personeelslid sociale bijdragen betaald ?	<i>(antwoord met ja of neen)</i>
Zo ja, bij welk stelsel van sociale zekerheid ?	
Behoort het personeelslid tot het onderwijzend personeel ?	<i>(antwoord met ja of neen)</i>
Zo ja :	
1. Geniet betrokkene een weddetoelage van de Staat ?	<i>(antwoord met ja of neen)</i>
2. Is betrokkene verbonden aan een onderwijsinrichting welke onder de toepassing valt van de wet van 29 mei 1959 ? ²	<i>(antwoord met ja of neen)</i>

¹ **Vermeld** : statutair, arbeidsovereenkomst voor werklieden, voor bedienden, jobstudent enz...
Indien speciaal statuut preciseer : RVA-stagiair, tewerkgestelde werkloze, tewerkgestelde in het bijzonder tijdelijk kader (BTK), gesubsidieerde contractueel, tewerkgestelde in het derde arbeidscircuit (DAC), tewerkgestelde interdepartementaal begrotingsfonds enz...

² Het betreft hier de wet van 29 mei 1959 tot wijziging van sommige bepalingen van de onderwijswetgeving.

VAK 4	Inlichtingen betreffende de tewerkstelling van het personeelslid		
VAK 4.1	Periode(s) van tewerkstelling		
Datum indiensttreding	Datum uitdiensttreding	Reden uitdiensttreding	Omschrijving van het beroep
VAK 4.2	Periode(s) van werkstopzetting		
Begindatum	Einddatum	Reden	
VAK 4.3	Arbeidsprestaties		
Hoeveel bedraagt en voltijdse arbeidsprestatie			
- in arbeidsdagen per week ?		.....
- in arbeidsuren per week ?		.....
Heeft het personeelslid altijd voltijds gewerkt ?		<i>(antwoord met ja of neen)</i>	
Zo neen,			
- gedurende welke perioden werkte het personeelslid deeltijds ?		1) van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ 2) van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____ 3) van __ / __ / ____ tot __ / __ / ____	
- hoeveel arbeidsuren per week presteerde het personeelslid gedurende die perioden?		1) 2) 3)	
VAK 5	Eventuele opmerkingen van de overheid		
.....			
.....			
.....			
VAK 6	Verklaring van de overheid		
Ik ondergetekende handelend in naam van de overheid waarbij de aanvrager tewerkgesteld is / was, verklaar hierbij op __ / __ / ____ het verzoek om schadeloostelling wegens beroepsziekte van de aanvrager / aanvragerster te hebben ontvangen overeenkomstig de bepalingen van artikel 10, eerste lid van het K.B. van 21 januari 1993.			

Stempel van de overheid

Voor waar en echt verklaard

Datum __ / __ / ____

Handtekening (naam en functie)