



# FONDS VOOR DE BEROEPSZIEKTEN

Openbare Instelling van sociale zekerheid

Sterrenkundelaan, 1 • 1210 BRUSSEL

Tel. 02 226 62 11 • Fax 02 218 61 07 • E-mail [secr@fbz.fgov.be](mailto:secr@fbz.fgov.be) • <http://www.fbz.fgov.be>

Postchequerekening IBAN BE86 6790 0537 8850 – BIC PCHQBEBB

Open van 9 tot 12 uur en op afspraak

## AANVRAAG TERUGBETALING VERPLAATSINGSKOSTEN

I. PERSOONSgegevens	II. EXPERTISECENTRUM
Dossiernummer	
Naam, voornaam	
Adres	
INSZ	

### III. ZELF IN TE VULLEN EN DOOR HET CENTRUM (vervoerbewijzen bijvoegen, het in te vullen bedrag is heen en terug)

Datum onderzoek:    /    /	Datum onderzoek:    /    /
<input type="checkbox"/> trein                    ... EUR                    Stempel van het centrum	<input type="checkbox"/> trein                    ... EUR                    Stempel van het centrum
<input type="checkbox"/> bus                        ... EUR	<input type="checkbox"/> bus                        ... EUR
<input type="checkbox"/> metro/tram            ... EUR	<input type="checkbox"/> metro/tram            ... EUR
<input type="checkbox"/> auto                    door FBZ berekend	<input type="checkbox"/> auto                    door FBZ berekend

Datum onderzoek:    /    /	Datum onderzoek:    /    /
<input type="checkbox"/> trein                    ... EUR                    Stempel van het centrum	<input type="checkbox"/> trein                    ... EUR                    Stempel van het centrum
<input type="checkbox"/> bus                        ... EUR	<input type="checkbox"/> bus                        ... EUR
<input type="checkbox"/> metro/tram            ... EUR	<input type="checkbox"/> metro/tram            ... EUR
<input type="checkbox"/> auto                    door FBZ berekend	<input type="checkbox"/> auto                    door FBZ berekend

Datum onderzoek:    /    /	Datum onderzoek:    /    /
<input type="checkbox"/> trein                    ... EUR                    Stempel van het centrum	<input type="checkbox"/> trein                    ... EUR                    Stempel van het centrum
<input type="checkbox"/> bus                        ... EUR	<input type="checkbox"/> bus                        ... EUR
<input type="checkbox"/> metro/tram            ... EUR	<input type="checkbox"/> metro/tram            ... EUR
<input type="checkbox"/> auto                    door FBZ berekend	<input type="checkbox"/> auto                    door FBZ berekend

Ondergetekende, .....

verzoekt het Fonds voor de beroepsziekten de verschuldigde verplaatsingskosten te storten op rekeningnummer:

IBAN :

BIC :

Ik bevestig dat deze verklaring oprecht en volledig is.

**Datum en handtekening**

.....