

SOCIAAL FONDS VOOR DE SCHOONMAAK-EN ONTSMETTINGSONDERNEMINGEN

Nerviërslaan 117 - 1040 Brussel

Tegemoetkoming bij NIET DODELIJKE ARBEIDSONGEVALLEN of ONGEVALLEN OP DE WEG NAAR EN VAN HET WERK.

Te vervullen algemene voorwaarden:

De arbeider moet door een lopende arbeidsovereenkomst verbonden zijn aan een onderneming die ressorteert onder de bevoegdheid van het Nationaal paritair comité voor de Schoonmaak en de Ontsmetting

A. Inlichtingen betreffende arbeider

NAAM - Voornaam:.....

Adres:Nr:

Postnr.:Woonplaats:.....

NRN:

Bankrekeningnr.:
[][][] [][][][][][][][][][] [][]

Dag van het ongeval/...../.....

Stempel van de vakbond

Aansluitingsnr.

.....

Aansluitingsdatum vakbond

De betalingsborderellen van de verzekeraar bij te voegen.

B. In te vullen door de werkgever

Benaming van de onderneming of
naam en voornaam van de werkgever :

Adres :Gemeente :

Ondergetekende hoedanigheid

verklaart dat de arbeider, op de dag van het ongeval, door een arbeidskontraakt verbonden was aan de hierboven vermelde onderneming en dat zijn arbeidsprestaties werden aangegeven bij de

R.S.Z. onder het nummer : 066/ [][][][][][][][][] [][]

Naam van de verzekeringsinstelling
waarbij het ongeval werd aangegeven :

volledig adres /

Aansluitingsnummer : Datum van aangifte van het ongeval :

Door de verzekeringsinstelling medegedeeld inschrijvingsnummer van het ongeval

Eventueel : datum van de werkhervatting :

Stempel van de onderneming

Datum: / /

Handtekening van de werkgever:

C. Voorbehouden aan het FONDS BZ.

Uit de betalingsborderellen van de verzekeraar (bij te voegen) blijkt dat voor de eerste zes maanden werkonbekwaamheid werd uitkeerd:

vantot€(bruto)

vantot€

vantot€

vantot€ (nooit meer dan in totaal 180 dagen)