

# Verzoek om vaststelling van definitieve ongeschiktheid voor het overeengekomen werk

## WERKNEMER

Gelieve alle velden correct in te vullen. Deze gegevens zijn absoluut noodzakelijk om uw aanvraag correct te kunnen verwerken. Als er gegevens ontbreken, moeten wij u opnieuw contacteren voordat we de aanvraag kunnen verwerken.

**De ondergetekende** (naam, voornaam van de werknemer):

Geboortedatum:        /        /

INSZ-nummer:

Verbond mutualiteit:   
(kleef hier de sticker of  
noteer het bondnummer)

Adres: Straat:

Nummer:

Postbus:

Postcode:

Gemeente:

E-mailadres (professioneel):

E-mailadres (privé):

Gsm/Tel. (professioneel):

Gsm/Tel. (privé):

**verzoekt de preventieadviseur-arbeidsarts de bijzondere procedure vaststelling van definitieve ongeschiktheid voor het overeengekomen werk op te starten:**

Huidig overeengekomen werk:

Ik ben arbeidsongeschikt sinds:        /        /

*Het moet gaan om een ononderbroken arbeidsongeschiktheid sedert minstens 9 maanden.*

*Deze bijzondere procedure kan niet worden opgestart:*

- *wanneer u tijdens deze periode van arbeidsongeschiktheid het werk hervat heeft, tenzij u binnen de eerste 14 dagen van de werkhervatting opnieuw arbeidsongeschikt bent geworden.*
- *zolang er nog een re-integratietraject loopt.*

De preventieadviseur-arbeidsarts nodigt u drie keer uit voor een onderzoek, overeenkomstig de bepalingen van artikel 1.4-82/1, §2: als u niet ingaat op de uitnodiging, deelt de preventieadviseur-arbeidsarts dit mee aan de werkgever en is de bijzondere procedure beëindigd.

Bedrijfsnaam:

Naam personeelsverantwoordelijke HRM:

Naam leidinggevende:

Datum en handtekening van de werknemer:

/ /

**Vermelding voor de werknemer:**

1. Bij vaststelling van definitieve ongeschiktheid voor het overeengekomen werk, heeft u het recht om, overeenkomstig de bijzondere procedure in boek I, titel 4, hoofdstuk VI, afdeling 3, van de codex over het welzijn op het werk, aan de preventieadviseur-arbeidsarts te vragen dat de mogelijkheden voor aangepast of ander werk onderzocht worden.
2. U kunt zich tijdens deze procedure laten bijstaan door de vakbondsafvaardiging van de onderneming (overeenkomstig de bepalingen van de collectieve arbeidsovereenkomst nr. 5 van 24 mei 1971 betreffende het statuut van de syndicale afvaardigingen van het personeel der ondernemingen).

**Deze aanvraag moet aangetekend verstuurd worden naar de werkgever, én naar onze regionale klantenservice.**