

Verzoek om vaststelling van definitieve ongeschiktheid voor het overeengekomen werk

WERKNEMER

Gelieve alle velden correct in te vullen. Deze gegevens zijn absoluut noodzakelijk om je aanvraag correct te kunnen verwerken. Als er gegevens ontbreken, moeten wij je 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 6 maanden.

Deze bijzondere procedure kan niet worden opgestart:

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

De preventieadviseur-arbeidsarts nodigt je drie keer uit voor een onderzoek, overeenkomstig de bepalingen van artikel 1.4-82/1, §2: als je 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, heb je 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. Je kunt je tijdens deze procedure laten bijstaan door een vakbondsafgevaardigde van je onderneming.

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

Antwerpen

Entrepotkaai 15
2000 ANTWERPEN
03 218 83 83

Charleroi

Bvd. Tirou 105/107
6000 CHARLEROI
071 23 99 11

Leuven

Interleuvenlaan 58/2
3001 LEUVEN
016 39 04 38

Roeselare

Hof ter Weze 1
8800 ROESELARE
051 27 29 29

Hasselt

Kunstlaan 16
3500 HASSELT
011 24 94 70

Gent

Grotesteenweg-Noord 9
9052 GENT - ZWIJNAARDE
09 264 12 30

Mechelen

St.-Katelijnestraat 154
2800 MECHELEN
015 28 00 50

Turnhout

Steenweg op Tielen 51
2300 TURNHOUT
014 40 02 20

Brussel

Heizel Esplanade 1 bus 4
1020 BRUSSEL
02 237 33 24

Namur

Chaussée de Liège 140 - 142
5100 NAMUR - JAMBES
081 32 10 40

Liège

Espace Guillemins
Rue des Guillemins 16/34
4000 LIÈGE
042 29 71 91