

Geachte,

Elke arbeidsongeschiktheid moet bij ons ziekenfonds aangegeven worden (per origineel medisch attest) binnen een termijn vastgesteld door het RIZIV. Deze termijn verschilt volgens uw hoedanigheid op het moment dat uw ongeschiktheid begint.

- Bedienden : 28 dagen
- Arbeiders : 14 dagen
- Werklozen : 48 uren
- Herval : 48 uren

In geval van twijfel, raden wij u aan om uw medisch attest binnen de 48 uren op te sturen. We melden u dat een vertraging tot een sanctie van 10% op uw uitkeringen kan leiden. Het medisch attest dient een originele te zijn met diagnose.

Om eventueel recht te kunnen hebben op uitkeringen, dient u bijgevoegde inlichtingsblad ingevuld en ondertekend door uzelf (deel gerechtigde) en uw werkgever (deel werkgever) op te sturen. Als u werkloos bent, zal uw werklozenkas ons een elektronisch document zenden, gelieve bijgevolg de deel gerechtigde ons op te sturen.

Wij trekken uw attentie op het feit dat het inlichtingsblad ingevuld door uzelf dient ons in het origineel teruggestuurd te worden. Vergeet ons niet te verwittigen in geval van werk- of werkloosheidshervatting.

Hoogachtend

De Uitkeringen Dienst.

# INLICHTINGSBLAD UITKERINGEN



# INLICHTINGSBLAD UITKERINGEN

Deel gerechtigde

In te vullen en doorsturen aan : Symbio, Neutrale Mutualiteit  
Tervurenlaan 68-70  
1040 Etterbeek

## I. In te vullen door de gerechtigde :

### Gegevens betreffende de gerechtigde

1. Naam : ..... Voornaam : .....

2. Adres : ..... Nr : ..... Bus : .....

Postcode : ..... Gemeente : .....

3. Inschrijvingsnummer bij de V.I. : 206 - .....

3.b. Dossiernummer : .....

4. INSZ-nummer : ..... - ..... - .....

5. Aanvangsdatum van het risico : ... / ... / .....

6. Type van het risico : .....

7. Bent u nog steeds verbonden door een arbeidsovereenkomst ? Ja  Neen

Indien neen, sinds wanneer is de arbeidsovereenkomst verbroken ? ... / ... / .....

Gegevens van de laatste werkgever :

Naam : .....

Adres : ..... Nr : ..... Bus : .....

Postcode : ..... Gemeente : .....

8. Bent u tewerkgesteld bij meerdere werkgevers ? Ja  Neen

***Zo ja, hebben wij een inlichtingsblad (deel werkgever) per werkgever nodig.***

9. a) Werd u ontslagen uit uw tewerkstelling in een openbare dienst ? Ja  Neen

b) Heeft u de hoedanigheid van werknemer of gecontroleerde werloze  
verworven binnen de 30 dagen volgend op de datum van uw vrijwillig  
ontslag als vastbenoemd ambtenaar ? Ja  Neen

10. Verbleef u in het buitenland bij de aanvang van het risico ? Ja  Neen

Zo ja, vanaf wanneer ? ... / ... / ..... tot wanneer ? ... / ... / .....

11. Ontvangt u :

a) een rust-, ouderdoms- of anciënniteitspensioen als arbeider, bediende of  
mijnwerker toegekend door een Belgische of buitenlandse instelling van sociale zekerheid (1) ? Ja  Neen

b) een rust-, ouderdoms- of anciënniteitspensioen toegekend door de overheid,  
een openbare instelling of een instelling van openbaar nut (1) ? Ja  Neen

c) een rente, toelage of vergoeding wegens arbeidsongeval  
krachtens een Belgische of buitenlandse wetgeving ? Ja  Neen   
Zo ja, ongeschiktheidsgraad : ..... %

d) een rente, toelage of vergoeding wegens beroepsziekte  
krachtens een Belgische of buitenlandse wetgeving ? Ja  Neen   
Zo ja, ongeschiktheidsgraad : ..... %

e) een ander voordeel, invaliditeitsuitkering, pensioen  
of rente omgezet in kapitaal krachtens een  
Belgische of buitenlandse wetgeving ? Ja  Neen   
Zo ja, ongeschiktheidsgraad : ..... %

f) een tegemoetkoming voor mindervaliden ? Ja  Neen   
Zo ja, ongeschiktheidsgraad : ..... %

(1) Het overlevingspensioen wordt hier niet bedoeld. Wij verstigen er uw aandacht op dat de pensioenwetgeving cumulatie verbiedt van een rust- of overlevingspensioen met de Z.I.V. -uitkeringen.

**Indien u « ja » heeft geantwoord op één van de bovenstaande vragen van a) tot f), vul dan de onderstaande vragen g) tot j) in :**

g) Sinds wanneer ontvangt u dit voordeel ? 1 ... / ... / ..... 2(\*) ... / ... / .....  
(\* ) 2 heeft betrekking op het geval van de gerechtigde die een tweede pensioen, rente, tegemoetkoming of voordeel geniet.

h) Wat is het brutobedrag ? ..... € ..... €

per dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
per week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
per maand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
per kwartaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
per jaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

i) Instelling die deze bedragen uitbetaalt : Naam : .....

Adres : ..... Nr : ..... Bus : .....

Postcode : ..... Gemeente : .....

Nummer van dossier : .....

j) Werd voor vragen c) en e) de rente geheel of gedeeltelijk omgezet in kapitaal ? Ja  Neen

12. Oefent u nog een activiteit uit gedurende uw ongeschiktheid ? Ja  Neen

**Zo ja, neem dringend contact op met de Adviserend geneesheer**

13. Oefent u deze activiteit uit :

- voor uw eigen rekening (zelfstandige) ? Ja  Neen
- in het kader van een arbeidsovereenkomst ? Ja  Neen
- in het kader van een politiek mandaat ? Ja  Neen

Vrije tekst : .....

.....

14. Is uw inactiviteit het gevolg van :

- een arbeidsongeval ? Ja  Neen
- Zo ja, dan hebben wij het akkoord van de verzekeringsmaatschappij nodig om uw uitkeringen te kunnen betalen**
- een ander ongeval ? Ja  Neen
- een andere ziekte ? Ja  Neen
- een tijdelijke werkverwijdering ten gevolge van een besmettelijke ziekte ? Ja  Neen
- een moederschapsverlof ? Ja  Neen
- een geboorte-/adoptieverlof ? Ja  Neen
- een gehele of gedeeltelijke werkverwijdering omwille van zwangerschap of bortsvoeding ? Ja  Neen

15. Had u de hoedanigheid van gecontroleerde werkloze ? Ja  Neen

Bent u werkloos bij aanvang van het risico, vermeld hierna naam en adres van uw werklozenkas :

.....

Adres : ..... Nr : ..... Bus : ....

Postcode : ..... Gemeente : .....

Telefoon : .....

16. Werkte u en was u tegelijkertijd ook werkloze ? Ja  Neen

17. Ontving u een inkomensgarantie-uitkering ? Ja  Neen

18. Indien u volledig gecontroleerde werkloze is bij de aanvang van uw ongeschiktheid :

- Heeft u, alvorens de hoedanigheid van de gecontroleerde werkloze te verwerven, een vergoeding gekregen ten laste van het Fonds tot vergoeding van de in geval van sluiting van ondernemingen ontslagen werknemers ? Ja  Neen
- Heeft u een aanvraag tot vergoeding ingediend bij deze instelling ? Ja  Neen

19. Was u een volledig gecontroleerde werkloze of bruggepensionneerd en heeft u het werk hervat na 30 juni 2000 terwijl u minstens 45 jaar was op het moment van de werkhervatting ? Ja  Neen

Indien ja, is uw huidig loon lager dan het loon dat in aanmerking komt voor de berekening van de werkloosheids- of brugpensioenuitkering ? Ja  Neen

20. Aanrekening van het vakantiegeld : het saldo van de nog op te nemen vakantiedagen mag worden aangerekend gedurende de periode (1) van ... / ... / ..... tot ... / ... / .....

---

21. Ik wens dat de betaling van mijn uitkeringen gebeurt :

Op volgend rekeningnummer : IBAN-code : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

BIC-code : \_\_\_\_\_

Op naam van : .....

Telefoon : ..... E-mail : .....

22. Ik verklaar het werk/de werkloosheid hervat te hebben op : ... / ... / .....

---

23. Ik verbind mij ertoe elke wijziging die zich tijdens mijn ongeschiktheid of mijn moederschapsrust zou voordoen onmiddellijk te melden, met name inzake het recht op een rust-, ouderdoms- of anciënniteitspensioen, prestaties inzake arbeidsongevallen, beroepsziekte of afkomstig van derden, beroepsinkomsten, uitkeringen, uitkeringen voor mindervaliden of van enige andere oorsprong.

24. Ik verbind mij er eveneens toe mijn ziekenfonds mee te delen dat ik een verbrekingsvergoeding ontvang indien mijn arbeidsovereenkomst tijdens mijn ongeschiktheid wordt verbroken.

25. Ik heb kennis van het feit dat valse of onvolledige verklaringen aanleiding geven tot sancties en gerechtelijke vervolging.

26. Ik bevestig op eer dat deze aangifte oprecht en volledig is.

Gedaan op : ... / ... / ....., te .....

Handtekening : .....

Uw ziekenfonds vraagt u deze gegevens voor de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen (gecoördineerde wet van 14 juli 1994). In toepassing van de wet van 8 december 1992 (bescherming van de persoonlijke levenssfeer) heeft u recht op inzage en verbetering van uw persoonsgegevens. Indien u van dit recht gebruik wil maken, moet u zich schriftelijk wenden tot uw ziekenfonds. Voor meer informatie betreffende de verwerking van deze gegevens kan u zich wenden tot de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer (wet van 8 december 1992).

(1) Enkel in te vullen indien u arbeider bent. Indien u geen periode opgeeft voor de aanrekening van de vakantiedagen, zullen die automatisch worden aangerekend in de loop van de maand december van het vakantiejaar, zoals dat het geval is voor bedienden.

## INSTRUCTIES VOOR DE GERECHTIGDE

### GETUIGSCHRIFT VAN ARBEIDSONGESCHIKTHEID

Volgens de wetgeving op de ziekte- en invaliditeitsverzekering, moet u uw arbeidsongeschiktheid aangeven bij de Adviserend geneesheer (met een getuigschrift voor alle arbeidsongeschiktheiden).

#### PROCEDURE

1. Alle rubrieken van het bovenste vak van het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid leesbaar en volledig invullen.
2. Uw behandelend geneesheer verzoeken het getuigschrift in te vullen.
3. De zelfklevende boorden nat maken, het getuigschrift toelevan en het aan de adviserend geneesheer sturen. De portkosten worden door de geadresseerde betaald. U kan het getuigschrift ook persoonlijk overhandigen in de spreekkamer van de adviserend geneesheer. In ruil ontvangt u dan een ontvangstbewijs.

**OPGELET** : u moet een termijn naleven. Deze termijn hangt af van uw arbeidstoestand.

- Indien u een gewaarborgd loon geniet gedurende 30 dagen (betreft bedienden met een contract van onbepaalde duur waarvan de proefperiode werd beëindigd), moet het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid uiterlijk de 28ste dag te rekenen vanaf het begin van de ongeschiktheid worden opgestuurd.
  - Indien u een gewaarborgd loon geniet gedurende 14 dagen (betreft arbeiders met een contract van onbepaalde duur waarvan de proefperiode werd beëindigd), moet het getuigschrift van arbeidsongeschiktheid uiterlijk de 14de dag te rekenen vanaf het begin van de ongeschiktheid worden opgestuurd.
  - Bij hervalling (d.w.z. indien een ongeschiktheid herbegint minder dan 14 dagen na het einde van de vorige ongeschiktheid) en indien de totale duur (vorige periode van ongeschiktheid + periode van werkhervatting + nieuwe periode van ongeschiktheid) de periode van gewaarborgd loon overschrijdt zoals hierboven vermeld, moet u onmiddellijk het getuigschrift dat de hervalling dekt opsturen, alsook het (of de) getuigschrift(en) dat (die) de vorige periode(n) van ongeschiktheid dekt (dekken).
  - De andere toestanden (werkloze, bijzonder tijdelijke kader, stagedoend personeel, tewerkgestelde werkloze, bediende of arbeider in proefperiode, uitzendkracht, ...) vereisen in het algemeen een kortere verzendingstermijn van het getuigschrift (soms slechts 48 uur). Wij raden u aan zo spoedig mogelijk inlichtingen in te winnen over uw rechten en plichten terzake.
4. De Adviserend geneesheer zal u van zijn beslissing op de hoogte brengen en zal u eventueel oproepen voor een geneeskundig onderzoek.
  5. Indien u intussen het werk hervat, dan moet u de adviserend geneesheer hiervan onmiddellijk op de hoogte brengen.
  6. Bij hervalling (die plaatsheeft buiten de periode van het gewaarborgd loon) d.w.z. wanneer u het werkt hernomen heeft, al was het maar voor het gedeelte van een dag, waarna u opnieuw in de onmogelijkheid bent om verder te werken, moet u binnen twee dagen na de hervallingsdatum een NIEUW getuigschrift aan de Adviserend geneesheer opsturen. Deze regel is geldig voor alle soorten van arbeidsovereenkomst, zelfs al hebt u recht op de uitbetaling van 14 tot 30 dagen door uw werkgever.
  7. Bij verlenging van de ongeschiktheid, met erkenning door de Adviserend geneesheer, is het niet nodig één of meerdere getuigschrift(en) aangaande de verlenging van de ongeschiktheid naar de Adviserend geneesheer te zenden.

**In uw eigen belang, lees deze regels na !**















## 16. REFERTEPERIODE Periode en dagen ten laste van de werkgever

- a) Vul het rooster op de volgende pagina in en vermeld voor iedere dag de namende codes terugvindt onder het rooster (codes aard van de dag)
- Als het gewaarborgd loon is betaald, niet is betaald of niet is betaald;
  - Als de betrokkene recht heeft op loon voor één of meer wettelijke feestdagen vervangingsdagen tijdens de eerste dertig dagen van het risico;
  - Als de betrokkene bij de aanvang van het risico met vakantie is;
  - Als de betrokkene opeenvolgende wederinstortingen heeft, gedekt door gewaarborgd loon, vermeld dan de opeenvolgende periodes van gewaarborgd loon (met overeenstemmende code aard van de dag) en van hervatting van het werk (code 1) of tijdelijke werkloosheid (code 5).

De dagen met éénzelfde code mogen per periode worden gegroepeerd.

- b) Voor de werknemer met verlof bedoeld in artikel 30,§2 van de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomsten
- Geef in het rooster hieronder, de data van de tiegelagen verlof op, met eerst d

Vul eveneens de rubrieken 7 tot 16 en 18 in.

- c) Voor de werknemer met adoptieverlof bedoeld in artikel 30ter van de wet van 3 juli 1978 de arbeidsovereenkomsten :
- Geef in het rooster hieronder, de periode van adoptieverlof op, met eerst de dagen door de werkgever (met cijfercode 11) en daarna het saldo van de periode (met de cijfercode 11).
- Vul eveneens de rubrieken 7 tot 16 en 18 in.

## d) ROOSTER :

	D	D	M	M	J	J	J	J		D	D	M	M	J	J	J	J		Cijfercode *		
van									tot												
van									tot												
van									tot												
van									tot												
van									tot												
van									tot												
van									tot												
van									tot												
van									tot												
van									tot												
van									tot												

**\* CIJFERCODES AARD VAN DE DAG**

1. Bezodigde dagen (met uitzondering van de hierna vermelde bezodigde maar niet-gepresteerde dagen)
  - 2.1. Afwezigheid met gewaarborgd dagloon wegens arbeidsongeschiktheid
  - 2.4. Gewaarborgd loon eerste en tweede week (arbeider)
  - 2.6. Gewaarborgd maandloon (bediende)
  - 2.8. Carensdag
3. Wettelijke vakantie, bijkomende vakantie, vakantie krachtens een algemeen verbindend verklaarde collectieve arbeidsovereenkomst, jeugdvakantie en seniorvakantie
4. Vervangingsdagen voor feestdagen
5. Tijdelijke werkloosheid gelegen buiten tijdvakken van arbeidsongescheid

**Afwezigheid wegens arbeidsongeschiktheid waarvoor het gewaarborgd loon niet betaald wordt :**

- 6.5. Afwezigheid wegens arbeidsongeschiktheid waarvoor het gewaarborgd loon niet betaald wordt wegens tijdelijke werkloosheid
  - 6.6. Afwezigheid wegens arbeidsongeschiktheid waarvoor het gewaarborgd loon niet betaald wordt wegens wederinstorting
  - 6.7. Afwezigheid wegens arbeidsongeschiktheid waarvoor het gewaarborgd loon niet betaald wordt wegens collectieve jaarlijkse vakantie
  - 6.1. Afwezigheid wegens arbeidsongeschiktheid waarvoor het gewaarborgd loon niet betaald wordt om andere dan de bovenvermelde redenen
- 
- 6.10. Geboorteverlof als bedoeld in de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomst en in de wet van 1 april 1936 op de arbeidsovereenkomst wegens dienst op binnenschepen (alleen de laatste 7 dage, ten laste van de sector uitkeringen)
  - 6.11. Adoptieverlof als bedoeld in de wet van 3 juli 1978 betreffende de arbeidsovereenkomst en in de wet van 1 april 1936 op de arbeidsovereenkomst wegens dienst op binnenschepen (alleen de periode ten laste van de sector uitkeringen)
  7. Afwezigheid of verlof zonder wedde
  9. Afwezigheidsdagen voor pleegzorgen

18. WERKHERVATTING :

Datum van de werkhervatting : ... / ... / .....

---

Gedaan op : ... /... /..... , te .....

Handtekening : .....