

**VERKLARING VAN STOPZETTING VAN EEN TOEGELATEN ARBEID
TIJDENS DE ARBEIDSONGESCHIKTHEID**

(ART. 100, §2 van de gecoördineerde wet van 14/07/1994)

- In te vullen door de sociaal verzekerde -
(U moet deze verklaring verzenden naar uw ziekenfonds Symbio)

Ik, ondergetekende,

Rijksregisternummer:

verklaar dat ik vanaf de toegelaten arbeid

(waarvoor ik de toelating van de adviserend geneesheer heb ontvangen) als

..... stopzet.

Ik bevestig op erewoord dat onderhavige verklaring echt en volledig is.

Datum :/...../.....

Handtekening :

**UW VERKLARING VAN STOPZETTING VAN DE TOEGELATEN ARBEID
TIJDENS UW ARBEIDSONGESCHIKTHEID**

(ART. 100, §2 van de gecoördineerde wet van 14/07/1994)

- In te vullen door de adviserend geneesheer van Symbio -

Naam en voornaam van de sociaal verzekerde:

Rijksregisternummer:

Mevrouw, Mijnheer,

Ik heb uw verklaring van de stopzetting van uw toegelaten arbeid als

..... goed ontvangen. U heeft voor de uitoefening van

deze arbeid een toelating ontvangen op/...../.....

Ik stel bijgevolg een einde aan deze toelating **vanaf**/...../.....

Datum :/...../.....

Handtekening van de adviserend geneesheer :