

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 I.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 Attentia, op het adres "ATTENTIA, Sluisweg 1 bus 2, 9000 GENT".