



AANVRAAGFORMULIER VOOR TERUGBETALING VAN DE KOSTEN VOOR VERSTREKKINGEN VAN GENEESKUNDIGE VERZORGING OPGENOMEN IN DE SPECIFIEKE NOMENCLATUUR

Koninklijk besluit van 28 juni 1983

Beroepszietewetgeving voor de privé-sector en voor personeelsleden van de provinciale en plaatselijke overheidsdiensten

VAK 1	Identiteit (invullen in hoofdletters a.u.b.)
Naam (vrouwen: de meisjesnaam)	
Voornaam (officiële voornaam)	
Straat en nummer	
	Nr. Bus
Gemeente en postcode (vermeld voor Brussel de deelgemeente)	Postcode
Geboortedatum (dag, maand, jaar)	
Geslacht (passend vakje aankruisen)	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V
Taalrol (Nederlands-Frans-Duits)	
Telefoonnummer (thuis)	
Identificatienummer Rijksregister (zie keerzijde identiteitskaart)	. . . -

VAK 2	Beroepsactiviteit
	<i>(antwoord met ja of neen)</i>
Is u leerling of student?	..... <i>(indien ja, ga naar vak 3)</i>
Werkt u in de privé-sector?	..... <i>(indien ja, ga naar vak 4)</i>
Werkt u in de openbare sector?	..... <i>(indien ja, ga naar vak 5)</i>

VAK 3	Leerlingen en studenten
	<i>(antwoord met ja of neen)</i>
Volgt u onderwijs met volledig leerplan?	.....
Indien ja, geef hiernaast:	
- naam en adres van de onderwijsinstelling ☎ /
- studierichting	.....
- studiejaar	.....

VAK 4	Werknemer in de privé-sector
Geef de naam en het adres van uw werkgever ☎ /
Welke arbeidsovereenkomst heeft u afgesloten? (*) (*) <i>b.v. arbeidsovereenkomst voor werklieden, bedienden, dienstboden, handelsvertegenwoordigers enz..</i>	..... ..... .....
Sedert welke datum werkt u bij deze werkgever?	vanaf __ / __ / ____
VAK 5	Ambtenaar of werknemer in de openbare sector
Werkt u in:	<i>(antwoord met ja of neen)</i>
- een provinciale overheidsdienst?	.....
- een gemeentelijke overheidsdienst?	.....
- een OCMW of een instelling afhankelijk van het OCMW?	.....
- een zuivere intercommunale?	.....
- een andere overheidsdienst: welke?	.....
Geef de naam en het adres van uw werkgever ☎ /
In welk statuut werkt u? (*) (*) <i>b.v. vastbenoemde, tijdelijke statutaire, contractuele, Gesco, enz..</i>	..... ..... .....
Sedert welke datum werkt u bij deze werkgever?	vanaf __ / __ / ____
VAK 6	Verklaring van de aanvrager
Ik ondergetekende verzoek om de terugbetaling van de kosten voor verstrekkingen van geneeskundige verzorging inzake beroepsziekteverzekering opgenomen in de specifieke nomenclatuur. Ik bevestig op mijn eer dat deze verklaring oprecht en volledig is. Ik voeg bij deze aanvraag het formulier 513N, ingevuld door de geneesheer.	
Gedaan te .....	.....
__ / __ / ____ (datum)	..... (handtekening)

*De wet verwerking persoonsgegevens van 8 december 1992 is van toepassing op de verwerking van de gegevens verzameld aan de hand van bijgevoegde formulieren. Deze gegevens worden verzameld op grond van de beroepsziekteverzekering. Deze gegevens zullen worden verwerkt door en onder de verantwoordelijkheid van het Fonds voor de beroepsziekten, Sterrenkundelaan 1, 1210 Brussel voor de toepassing van de sociale zekerheid, inzonderheid voor de schadeloosstelling van een beroepsziekte.
Als u wenst kennis te nemen van de gegevens over u of als u ze wenst te laten verbeteren kan u zich schriftelijk richten tot het centrum voor signaletieke gegevens bij het Fonds voor de beroepsziekten.*