FEDRIS
FEDERAAL AGENTSCHAP VOOR BEROEPSRISICO'S

Federaal agentschap voor beroepsrisico's
Sterrenkundelaan 1 – 1210 BRUSSEL

511 N – AANVRAAG VOOR TERUGBETALING VAN DE KOSTEN VOOR VERSTREKKINGEN VAN GENEESKUNDIGE VERZORGING OPGENOMEN IN DE SPECIFIEKE NOMENCLATUUR

Koninklijk besluit van 28 juni 1983
Beroepsziektewetgeving 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 deel-gemeente)*

Postcode

Geboortedatum *(dag, maand, jaar)*

Geslacht *(passend vakje aankruisen)* ❒ M ❒ V

Taalrol *(Nederlands-Frans-Duits)*

Telefoonnummer *(thuis)*

Identificatienummer Rijksregister *(zie keerzijde identiteitskaart)* . . . -

Als u niet beschikt over een Belgisch rijksregisternummer, voeg dan een kopie van uw identiteitskaart toe.

VAK 2 Beroepsactiviteit

	(antwoord met ja of neen)	
Bent u leerling of student?	.....	*(indien ja, ga naar vak 3)*
Werkt u in de privé-sector?	.....	*(indien ja, ga naar vak 4)*
Werkt u in de openbare sector?	.....	*(indien ja, ga naar vak 5)*

VAK 3 Leerlingen en studenten

	(antwoord met ja of neen)
Volgt u onderwijs met volledig leerplan?	.....
- naam en adres van de onderwijsinstelling	.... ☎ ..... / .....
- studierichting	.....
- studiejaar	.....

VAK 4	**Werknemer in de privésector**
Geef de naam en het adres van uw werkgever	.... ☎..... / .....
Welke arbeidsovereenkomst heeft u afgesloten?*(*)* *(*) b.v. arbeidsovereenkomst voor werklieden, bedienden, dienstboden, handelsvertegenwoordigers enz..*	....
Sedert welke datum werkt u bij deze werkgever?	vanaf _ _ / _ _ / _ _ _ _

VAK 5	**Ambtenaar of werknemer in de openbare sector**
Werkt u in:	*(antwoord met ja of neen)*
- een provinciale overheidsdienst?	.....
- een gemeentelijke overheidsdienst?	.....
- een OCMW of een instelling afhangend van het OCMW?	.....
- een zuivere intercommunale?	.....
- een andere overheidsdienst: welke?	.....
Geef de naam en het adres van uw werkgever	.... ☎ ..... / .....
In welk statuut werkt u? *(*)* *(*) b.v. vastbenoemde, tijdelijke statutaire, contractuele, Gesco, enz..*	....
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 Fedris, 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 Fedris.