



Hulp- en Voorzorgskas voor zeevarenden - *Afdeling Geneeskundige zorgen en uitkeringen*

Openbare Instelling van Sociale Zekerheid onder toezicht van de minister van Sociale zaken

Frankrijklei 81-83 bus 4 – 2000 Antwerpen – tel 03 220 74 61 – www.hvkz.fgov.be

Openingsuren : maandag, woensdag en vrijdag van 9:00 tot 12:00

dinsdag en donderdag van 9:00 tot 12:00 en van 13:00 tot 16:00

CONTROLEBLAD VOOR VERGOEDINGEN BIJ WERKONGESCHIKTHEID

Aanvangsdatum van werkongeschiktheid :

Betreft Mevrouw / Mijnheer

wonende.....straat, nr

te..... postcode:

IN TE VULLEN OP HET EINDE VAN DE ZIEKTE DOOR DE VERZEKERDE

Ik verklaar (aanduiden wat past):

- het werk te hervatten
- mijn inhaalrust of vakantiedagen op te nemen
- mij in te schrijven in de werkloosheid

op

datum en handtekening

Dit formulier moet, hetzij per post, hetzij door tussenkomst van de Kas, teruggezonden worden naar de medisch adviseur en dit binnen de 48 uur na de werkhervatting waartoe besloten werd hetzij door de behandelende geneesheer, hetzij door de verzekerde.

BELANGRIJKE INFORMATIE

1. Hij / zij mag geen bezoldigd werk verrichten. Iedere afwijking van deze bepaling moet vooraf door de Kas.
2. Hij / zij die opgenomen moet worden in een ziekenhuis of revalidatie instelling, moet **binnen 48 uur de datum van opname en van ontslag aan de KAS meedelen**. Elke adreswijziging of verblijfsverandering moet binnen dezelfde termijn aangegeven worden.
3. De arbeidsongevallen , beroepsziekten en ongevallen vergoed in toepassing van art.1382 en volgende van het Burgerlijk Wetboek, geven geen recht op vergoeding. Teneinde uw rechten te vrijwaren, verzoeken wij u toch de Kas te verwittigen.
4. Elke valse verklaring kan aanleiding geven tot sancties en zelfs tot gerechtelijke vervolgingen.