Asbestfonds
Beheerd door Fedris
Sterrenkundelaan 1 – 1210 Brussel

AFA 01 N

(dossiernummer AFA)

Aanvraagformulier schadeloosstelling voor een asbestziekte

1. Identiteit van de zieke

Rijksregisternummer |__|__|__|

4. Sociale toestand

Krijgt u een uitkering wegens beroepsziekte van een binnenlandse of buitenlandse instelling?

☐ Ja | Zo ja: sedert wanneer? _ _ /_ _ / _ _ _ _
☐ Nee | van welke instelling? .....

Krijgt u een ziekteuitkering van een binnenlandse of buitenlandse instelling?

☐ Ja | Zo ja: sedert wanneer? _ _ /_ _ / _ _ _ _
☐ Nee | van welke instelling? .....

Krijgt of kreeg u een andere schadevergoeding voor uw asbestziekte van een binnenlandse of buitenlandse instelling ?

☐ Ja | Zo ja: sedert wanneer? _ _ /_ _ / _ _ _ _
☐ Nee | welke? .....

Krijgt u een Belgisch of buitenlands rust- of overlevingspensioen?

< *Indien u een aanvraag heeft ingediend, mag u ook de toekomstige ingangsdatum en instelling invullen.*

☐ Ja | Zo ja: sedert wanneer? _ _ /_ _ / _ _ _ _
☐ Nee | van welke instelling? ☐ Rijksdienst voor Pensioenen
☐ Andere: .....

5. Vorming: *invullen als uw blootstelling beroepsmatig is*

< *Kruis uw hoogst behaalde diploma aan en vermeld in welk jaar u dit diploma behaalde*

☐ Geen lager onderwijs beëindigd
☐ Lager onderwijs beëindigd in het jaar _ _ _ _
☐ Lager middelbaar onderwijs beëindigd in het jaar _ _ _ _
☐ Hoger middelbaar onderwijs beëindigd in het jaar _ _ _ _
☐ Hoger niet-universitair of universitair onderwijs beëindigd in het jaar _ _ _ _

6. Beroepsloopbaan: *invullen als uw blootstelling beroepsmatig is, hetzij als loontrekkende, hetzij als zelfstandige*

< *Indien u te weinig plaats heeft om te schrijven, voegt u een blad toe.*
< *Omschrijf nauwkeurig wat u deed (vb: "uitbreken chauffageketels" en dus niet "arbeider" of "bediende").*
< *Vermeld ook of u eventueel zelfstandige was.*

A. Uw huidige (of laatste) werk gever in België

Periode van tewerkstelling		Naam en adres werkgever	Aard van het werk
Begindatum	Einddatum		

B. Volledige beroepsloopbaan in het buitenland

Heeft u in het buitenland gewerkt ? ☐ Ja ☐ Nee

Periode van tewerkstelling		Naam en adres (+ land) werkgever	Aard van het werk
Begindatum	Einddatum		

C. Werkgever(s) waarbij u uw beroepsziekte vermoedelijk heeft opgelopen

Periode van tewerkstelling		Naam en adres werkgever	Aard van het werk
Begindatum	Einddatum		

Ik verzoek om schadeloosstelling wegens een asbestziekte en bevestig dat bovenstaande verklaring oprecht en volledig is ingevuld.

Datum: _ _ / _ _ / _ _ _ _ Handtekening:.....

Stuur dit formulier samen met het medisch getuigschrift AFA 02 N terug naar het

Asbestfonds - Sterrenkundelaan 1 - 1210 Brussel

Bovenstaande gegevens zullen worden verwerkt in overeenstemming met de bepalingen van de wet van 8 december 1992 tot bescherming van de persoonlijke levenssfeer ten opzichte van de verwerking van persoonsgegevens. Deze gegevens worden verzameld met het oog op de toepassing van de socialezekerheidswetgeving. Indien u wenst uw persoonsgegevens in te kijken of te verbeteren, kunt u dat schriftelijk vragen aan Fedris.