

CONGEMETAL VZW

KAS VOOR JAARLIJKSE VAKANTIE VOOR DE METAAL-, MACHINE- EN ELEKTRISCHE BOUW

A. Reyerslaan, 80 - 1030 Brussel

www.congemetal.be

info@congemetal.be

Ondernemingsnr. : 409.085.721

DOSSIER OVERLEDEN ARBEIDER - VRAAG TOT BETALING VAKANTIEGELD TEN LASTE VAN HET BIJZONDER VAKANTIEFONDS CONGEMETAL

Datum van de ontvangst van de aanvraag door **CONGEMETAL**

EERSTE DEEL (in te vullen door de aanvrager)

A. DE OVERLEDENE

NAAM	
VOORNAMEN	
Overleden op	
Rijksregisternummer	
Adres	Straat
	Nr
	Bus
Postcode	Gemeente

Overlijden ten gevolge van een arbeidsongeval: JA / NEE

B. DE AANVRAGER

NAAM	
VOORNAMEN	
Rijksregisternummer	
Adres	Straat
	Nr
	Bus
Postcode	Gemeente

verzoekt om uitbetaling van het (de) vakantiegeld(en) die de overledene niet meer heeft kunnen ontvangen.

Verwantschapsgraad met de overledene	
--------------------------------------	--

C. REDEN VAN DE AANVRAAG

Mijn aanvraag steunt op het feit dat ⁽¹⁾:

- de overleden gerechtigde met mij samenwoonde;
- ik de hospitalisatie- / verplegingskosten van de overledene heb betaald*;
- ik de begrafenis kosten heb betaald*.

***Ik voeg hierbij de voldane facturen.**

(1) Vak aankruisen.

CONGEMETAL VZW

KAS VOOR JAARLIJKSE VAKANTIE VOOR DE METAAL-, MACHINE- EN ELEKTRISCHE BOUW

A. Reyerslaan, 80 - 1030 Brussel

www.congemetal.be

info@congemetal.be

Ondernemingsnr. : 409.085.721

D. ANDERE RECHTVERKRIJGENDEN

Vervullen andere personen dezelfde voorwaarden om het (de) vakantiegeld(en) te genieten?

JA NEEN ⁽¹⁾

Zo ja, dan voeg ik de nodige volmachten bij deze aanvraag, ingeval van een uitbetaling aan 1 rechthebbende.

E. WIJZE VAN BETALING

De vakantiegelden worden gestort:

op mijn financiële rekening

B	E															
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ik verklaar op mijn erewoord dat de hierboven verstrekte inlichtingen juist zijn.

Te

op

Handtekening (van de aanvrager)

TWEEDE DEEL

Inlichtingen te verstrekken door de gemeentelijke administratie

1. Woonde op het ogenblik van het overlijden iemand samen met de overledene? JA NEEN ⁽¹⁾

2. Indien ja:

NAAM																			
VOORNAMEN																			
Rijksregisternummer																			
Adres	Straat																		
	Nr					Bus													
	Postcode				Gemeente														
Verwantschapsgraad met de overledene																			

De burgemeester (of zijn afgevaardigde) bevestigt de juistheid van de verstrekte inlichtingen.

Te

op

Stempel van de gemeente

Handtekening

(1) Vak aankruisen.