

CONGEMETAL VoG

KASSE FÜR DEN JAHRESURLAUB FÜR DAS METALL-, MASCHINEN UND ELEKTRISCHE BAUWESEN

Bd. A. Reyers 80 – 1030 Brüssel
info@congemetal.be

ING BE10 3101 8019 8404
BBRUBEBB

02/706 83 06
Unternehmensnr. 0409.085.721

ANTRAG ZUR ZAHLUNG DES URLAUBSGELDES DER VERSTORBENEN PERSON

Schicken Sie das ausgefüllte Formular an CONGEMETAL zurück

TEIL 1 (vom Beantrager auszufüllen)

A. Auskünfte über die verstorbene Person

NAME: Vorname:

Nationalregisternummer:

B. Auskünfte des Beantragers

NAME: Vorname:

Nationalregisternummer:

Anschrift

E-Mail-Adresse: Telefonnummer/Mobiltelefon:

Kontonummer, auf die der Betrag überwiesen werden kann:

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

C. Ist der Tod infolge eines Arbeitsunfalls eingetreten? JA NEIN

D. Antragsbegründung

Mein Antrag ist begründet auf die Tatsache(n) dass (ankreuzen):

- ich mit der verstorbene Person im Augenblick des Todes zusammen lebte;
- ich die Krankenhauskosten bezüglich der verstorbene Person gezahlt habe (eine Bankbescheinigung und die gezahlte Rechnung oder die Zahlungsnachweise hinzufügen);
- ich die Bestattungskosten gezahlt habe (eine Bankbescheinigung und die gezahlte Rechnung oder die Zahlungsnachweise hinzufügen)

E. Wenn keine Antwort auf Punkt D zutrifft:

- ich die Krankenhauskosten/Bestattungskosten bezüglich der verstorbene Person nicht gezahlt habe > Bitte lassen Sie Teil 2 vom Bestattungsunternehmen ausfüllen.

F. Werden dieselben Bedingungen bezüglich der Beanspruchung des (der) Urlaubsgeldes (Urlaubsgelder) durch übrige Personen erfüllt? JA NEIN

G. Ich stimme zu, dass diese Daten zwischen den verschiedenen Urlaubskassen ausgetauscht werden dürfen.

- JA NEIN

Geleistet in

Unterschrift (des Beantragers)

Am

CONGEMETAL VoG

KASSE FÜR DEN JAHRESURLAUB FÜR DAS METALL-, MASCHINEN UND ELEKTRISCHE BAUWESEN

Bd. A. Reyers 80 – 1030 Brüssel
info@congemetal.be

ING BE10 3101 8019 8404
BBRUBEBB

02/706 83 06
Unternehmensnr. 0409.085.721

TEIL 2 (vom Bestattungsunternehmen auszufüllen, nur wenn Sie auf der vorherigen Seite Punkt E angekreuzt haben)

Die angeforderten personenbezogenen Daten sind erforderlich, um den Anspruch auf Zahlung des Urlaubsgeldes zu begründen.

Ich Unterzeichnete(r) (Vorname und NAME)

des Bestattungsunternehmens

erkläre, dass die Bestattungskosten der verstorbenen Person (Vorname NAME)

gestorben am (Datum) bezahlt worden sind: (mehrere Vorschläge möglich):

- über das Konto der verstorbenen Person (eine Erburkunde hinzufügen)
- von einer natürlichen Person (den Namen und die Anschrift erwähnen):
- von einem Notar im Rahmen der Erbschaft (den Namen und die Anschrift erwähnen):
- über eine Todesfallversicherung (den Namen und die Adresse erwähnen und die bezahlte Rechnung und die Zahlungsbeweise hinzufügen):
- von einem Sozialamt (die Gemeinde und die Anschrift erwähnen):
- über eine private Unfallversicherung (den Namen und die Adresse erwähnen und die bezahlte Rechnung und die Zahlungsbeweise hinzufügen):
- sonstige (präzisieren Sie bitte):

Geleistet in

Unterschrift

Am