



Om in aanmerking te komen voor een terugbetaling dient u dit document ingevuld aan uw ziekenfonds te bezorgen.

Al onze adressen zijn terug te vinden op [www.LM.be](http://www.LM.be) of via:



## Inlichtingsblad uitkeringen In te vullen door de zelfstandige

### I. IDENTIFICATIE

1. Naam en voornaam: \_\_\_\_\_
2. Adres (hoofdverblijfplaats) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Postadres (indien van toepassing) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Rijksregisternummer: \_\_\_\_\_
5. Inschrijvingsnummer bij LMPlus 417: \_\_\_\_\_

### II. VERKLARING IN TE VULLEN DOOR DE ZELFSTANDIGE

1. Begindatum van de arbeidsongeschiktheid: \_\_\_\_\_
2. Verbleef u bij het begin van de ongeschiktheid in het buitenland?  
JA  NEE   
Zo ja, wanneer bent u naar België teruggekomen? \_\_\_\_\_
3. Geniet u:
  - a) uitkeringen wegens arbeidsongeschiktheid als werknemer?  
JA  NEE
  - b) een invaliditeitspensioen ten laste van het N.P. mijnwerkers?  
JA  NEE
  - c) een rente, uitkering of vergoeding voor een arbeidsongeval?  
JA  NEE   
Zo ja, gelieve de graad van ingeschiktheid in percentage mee te geven: \_\_\_\_\_ %
  - d) een rente, toelage of vergoeding voor een beroepsziekte?  
JA  NEE   
Zo ja, gelieve de graad van ingeschiktheid in percentage mee te geven: \_\_\_\_\_ %
  - e) een gewone of aanvullende tegemoetkoming voor mindervaliden?  
JA  NEE   
Zo ja, gelieve de graad van ingeschiktheid in percentage mee te geven: \_\_\_\_\_ %

BUIIF003

f) een ander voordeel (uitkering pensioen, rente of kapitaal)?

JA  NEE

g) een rust-, ouderdoms- of anciënniteitspensioen, toegekend door een Belgische of buitenlandse instelling van maatschappelijke zekerheid?

JA  NEE

h) een rust-, ouderdoms- of anciënniteitspensioen, toegekend door een openbaar bestuur of instelling van openbaar nut?

JA  NEE

INDIEN U "JA" HEBT GEANTWOORD OP EEN VAN DE BOVENSTAANDE VRAGEN (a tot h), VRAGEN WIJ U OM ONS HIERONDER WAT MEER DETAILS TE BEZORGEN (i tot l).

i) Sedert wanneer? (2 heeft betrekking op het geval van de gerechtigde die een tweede pensioen, rente, tegemoetkoming of voordeel geniet)

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

h) Wat is het bedrag?

1. \_\_\_\_\_ € 2. \_\_\_\_\_ €

Betreft dit een bedrag	1	2
• Per dag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Per week	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Per maand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Per kwartaal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Per jaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

k) Instelling(en) die dit (deze) bedrag(en) betaalt(betalen):

1. Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode - gemeente \_\_\_\_\_

2. Naam \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode - gemeente \_\_\_\_\_

l) Werd in het geval van c) en f) de rente geheel of gedeeltelijk omgezet in kapitaal?

JA  NEE

4. Geniet u:

a) een loon ten laste van een werkgever?

JA  NEE

Zo ja, gedurende welk tijdvak?

Begindatum: \_\_\_\_\_ Einddatum: \_\_\_\_\_

b) een vergoeding wegens beëindiging van de arbeidsovereenkomst?

JA  NEE

Zo ja, gedurende welk tijdvak?

Begindatum: \_\_\_\_\_ Einddatum: \_\_\_\_\_

c) een vergoeding gewaarborgd door een Belgische of buitenlandse wet, wegens stopzetting van een beroepsactiviteit die schadelijk is of dreigt te worden voor uw gezondheid?

JA  NEE

Zo ja, gedurende welk tijdvak?

Begindatum:

Einddatum:

5. Werkt u in een beschutte werkplaats?

JA  NEE

Zo ja, sedert wanneer?

Begindatum:

Einddatum:

Wat is het maandbedrag van uw loon? \_\_\_\_\_ €

Ik wens dat de betaling van mijn uitkeringen gebeurt op volgend rekeningnummer:

op naam van \_\_\_\_\_

In geval van storting op een buitenlandse bankrekening:

• IBAN code \_\_\_\_\_

• BIC code \_\_\_\_\_

Mijn telefoonnummer \_\_\_\_\_

Mijn e-mail adres \_\_\_\_\_

Ik verbind mij ertoe elke wijziging te melden die zich in de loop van mijn arbeidsongeschiktheid mocht voordoen met betrekking tot:

- het recht op een ouderdoms- of anciënniteitspensioen,
- voorzieningen wegens een arbeidsongeval, wegens een beroepsziekte of vanwege aansprakelijke derde,
- een beroepsinkomen,
- tegemoetkomingen voor mindervaliden,
- of welk inkomen ook

Het is mij bekend dat valse of onvolledige aangiften aanleidingen geven tot sancties en gerechtelijke vervolging.

Ik bevestig op eer dat deze verklaring juist en volledig is.

Datum:

Handtekening: