

**VRAGENLIJST BETREFFENDE DE BEROEPSACTIVITEIT UITGEOEFEND ALS ZELFSTANDIGE IN
BIJBEROEP - ART. 100 §1 VAN DE GECOÖRDINEERDE WET VAN 14.07.1994**

IN TE VULLEN DOOR DE LOONTREKKENDE DIE EEN ACTIVITEIT ALS ZELFSTANDIGE IN BIJBEROEP UITOEFENT.

OU APPOSEZ VOTRE VIGNETTE ICI

Naam :
Voornaam :
Rijksregisternr. :
Straat en nr. :
Postcode en gemeente :
Mutualiteit :
Inschrijvingsnummer :

Benaming van uw sociaal verzekeringsfonds (SVF):

UW BEROEPSACTIVITEITEN ALS ZELFSTANDIGE (VÓÓR UW ARBEIDSONGESCHIKTHEID)

Beroep als zelfstandige (bijv. bakker, arts, kapper):

Sinds wanneer oefent u dit beroep uit?/...../.....

STOPZETTING VAN UW PERSOONLIJKE ZELFSTANDIGE ACTIVITEIT

Hebt u sinds uw arbeidsongeschiktheid deze zelfstandige activiteit volledig stopgezet?

Ja-gedeeltelijk-Neen *

Zo ja, sinds wanneer?/...../.....

Indien gedeeltelijk, sinds wanneer?/...../.....

Welke taken zet u voort en hoeveel tijd besteedt u hieraan? (uitgedrukt in dagen en uren)

.....
.....
.....

Ik bevestig op erewoord dat deze verklaring waarheidsgetrouw en volledig is en dat ik kennis heb genomen van de bijgevoegde mededelingen.

Datum :/...../.....

Handtekening

1. Stuur dit document zo snel mogelijk terug naar de adviserende arts van uw ziekenfonds.
2. De inspecteurs van het Rijksinstituut voor de Sociale Verzekeringen der Zelfstandigen (het RSVZ) zijn gemachtigd om een spontane controle ter plaatse uit te voeren, zowel op eigen initiatief, als op verzoek van de adviserende arts van het ziekenfonds.
3. Wanneer er zich tijdens uw arbeidsongeschiktheid wijzigingen zouden voordoen in de gegevens die u hierboven hebt verstrekt, moet u die wijzigingen onmiddellijk meedelen. Valse of onvolledige verklaringen kunnen aanleiding geven tot strafrechtelijke sancties, zoals bepaald in het Koninklijk Besluit van 31.05.1933 betreffende de verklaringen te doen in verband met subsidies, uitkeringen en toelagen van welke aard ook, die, geheel of gedeeltelijk, ten laste van de Staat zijn. Valse of onvolledige verklaringen, of het gebruik ervan, kunnen aanleiding geven tot het toepassen van een administratieve sanctie, namelijk uitsluiting van het recht op de prestaties van de ziekte- en invaliditeitsverzekering (uitkeringen en/of geneeskundige verstrekkingen) overeenkomstig het Koninklijk Besluit van 10.01.1969.
4. Opgelet! Indien u uw zelfstandige activiteit of een andere activiteit (als zelfstandige, als helper of in een andere hoedanigheid) wil hervatten met behoud van de uitkeringen voor arbeidsongeschiktheid, moet u hiertoe voorafgaandelijk de toestemming vragen aan de adviserende arts van uw ziekenfonds. Zoniet zullen de uitkeringen u geweigerd worden vanaf de hervatting van de niet-toegelaten activiteit. U mag de activiteit overigens niet hervatten vóór de door de adviserende arts vastgestelde datum.

MyMutualia Voor een snellere behandeling kunt u ons het ingevulde formulier terugsturen via het tabblad « formulier opladen » van ons online loket « MyMutualia ». In dat geval is het origineel niet meer nodig.

In overeenstemming met de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens (AVG), informeren wij u dat wij - als verwerker - uw gegevens verwerken in het kader van onze opdracht tot deelname aan de uitvoering van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen onder de verantwoordelijkheid van LNZ (Landsbond van de Neutrale Ziekenfondsen) die verantwoordelijk is voor de verwerking van de federale materies is, en onder de verantwoordelijkheid van de RMOB's van de neutrale ziekenfondsen, verwerkingsverantwoordelijken voor de geregionaliseerde materies. Voor bijkomende inlichtingen kunt u onze privacyverklaring raadplegen of contact met ons opnemen via info@mutualia.be.

ADMINISTRATIEVE ZETEL
Place Verte, 41
4800 Verviers
Tél. 087 31 34 45

MAATSCHAPPELIJKE ZETEL
Brand Whitlocklaan, 87/93 bus 4
1200 Sint-Lambrechts-Woluwe
Tél. 02/733 97 40

info@mutualia.be
www.mutualia.be
BE47 3480 0300 8680