

FONDS VOOR BESTAANSZEKERHEID VOOR DE STOFFERING EN DE HOUTBEWERKING

Hof-ter-Vleestdreef 5 b 2 – 1070 Brussel
tel 02/528 58 94 – info@fonds126.be – www.fbz126.be

Stempel van de bemiddelende
vakorganisatie

OVERGANGSREGELING SECTORAAL AANVULLEND PENSIOEN

Cao van 30/09/2009 tot vaststelling van de overgangsregeling in het kader van
de invoering van de sectorale tweede pensioenpijler

1. DOOR DE AANVRAGER IN TE VULLEN (enkel voor arbeiders)

Naam : Voornaam :

Straat : Postcode : Gemeente :

Geboortedatum : / / Rijksregisternr : IBAN nr : BE.....-.....-.....

Vanaf welke datum bent u op pensioen :/...../.....

Werkgevers waarbij betrokkene was tewerkgesteld tijdens de loopbaan die de pensionering voorafgaat: (eventueel officiële bewijsstukken bijvoegen)

Naam firma	Rsz-nummer	Periode van tewerkstelling	Stempel firma
1.....		 tot	
2.....		 tot	
3.....		 tot	
4.....		 tot	

(Eventueel een aanvullende lijst bijvoegen)

Welke statuut had u op de datum van uw oppensioenstelling : **arbeider** - **bediende** - **zelfstandige** - **ambtenaar (*)**

Opgelet: de indieningstermijn voor de aanvraag bedraagt 3 jaar vanaf de opening van het recht

2. DOOR DE RIJKSDIENST VOOR PENSIOENEN (RVP) IN TE VULLEN:

Ondergetekende, ...

verklaart hierbij dat de genaamde :

wonende te straat, nr bus

.....

Rijksregisternummer :

op pensioen is sinds / /

Deze verklaring wordt afgeleverd om te dienen voor een aanvraag van de vergoeding overgangsregeling aanvullend sectoraal pensioen aan de werklieden uit de sector Stoffering en de Houtbewerking en is gesteund op het voorgelegde bewijsstuk (bewijs van pensioen). **Een kopie van de pensioennotificatie door de RVP is ook voldoende.**

Stempel van de RVP

Te, de / /

(handtekening van de bevoegde ambtenaar)

(*) het overbodige doorhalen

3. DOOR DE RIJKSDIENST VOOR ARBEIDSVOORZIENING (RVA) IN TE VULLEN

Indien de aanvrager/ster volledig uitkeringsgerechtigde werkloze was bij zijn/haar oppensioenstelling : onderstaand vak invullen:

Het Gewestelijk Bureau van de RVA te

bevestigt dat de genaamde

INSZnummer :

als **volledige werkloze / SWT (*)** ingeschreven was

van / / tot / /, datum waarop hij (zij) de pensioenleeftijd bereikte

Zijn / Haar laatste werkgever was :

Adres :

Rsz-nummer : /

Stempel van het Gewestelijk Bureau

(*) het overbodige doorhalen.

4. ANDERE GEBEURLIJKE ATTESTEN:

- Indien werkgever, vermeld in vak 1 in faling is gegaan : **attest** waaruit de tewerkstellingsperiodes blijkt (bv. kopie C4, loonfiche,...)
- Indien de arbeidsovereenkomst werd geschorst door ziekte : **attest van een mutualiteit** (met vermelding van de ziekteperiodes)
- Indien de arbeidsovereenkomst werd geschorst door een arbeidsongeval : **attest van de verzekeringsmaatschappij** (met vermelding van de niet voor vakantiegeld gelijkgestelde periodes)

Aanvraag gedaan te

op / /

Handtekening van de aanvrager