

Volledig ingevuld en ondertekend terug te sturen naar:

Schueremans VM

Frankrijklei 78 | 2000 Antwerpen

of per email:

info@schueremans.be **en zelf**

een kopie te bewaren



SCHUEREMANS
— Insurance & Consult —

Bericht van werkhervatting

Dit bericht dient onmiddellijk aan uw arbeidsongevallenverzekeraar gestuurd te worden, met het oog op de eventuele regeling van de aan de werknemer verschuldigde vergoeding.

Referte:

Naam:

Voornaam:

In dienst van:

Gekwetst op:

Is in staat het werk te hervatten op:

Het betreft een volledige - gedeeltelijke werkhervatting*.

Doorhalen wat niet van toepassing is

De geneeskundige behandeling is beëindigd - wordt voortgezet*.

Doorhalen wat niet van toepassing is

Is de genezing bekomen?

Datum:

Handtekening geneesheer,

Attest van de werkgever

Naam:

Voornaam:

Heeft het werk verzuimd vanaf:

Heeft het werk hervat op:

Gedurende deze periode is de werkongeschiktheid:

volledig geweest van

tot

gedeeltelijk geweest van

tot

en bedroeg zij

%

Handtekening werkgever,

Schueremans Verzekeringsmakelaars sinds 1978

Frankrijklei 78 | 2000 Antwerpen |

T. 03 491 11 11 | F. 03 213 12 12

E. info@schueremans.be | W. www.schueremans.be

KBO 0479189304 | FSMA 100577A



Je Makelaar
Je beste
Verzekering

