**Aangifte van VERLIES of SCHADE aan PERSOONLIJKE BEZITTINGEN**

**Aanvraagtermijn:**  **de aanvraag wordt bij het SFTL ingediend binnen de drie jaar, te rekenen vanaf de datum van verlies of schade aan de persoonlijke bezittingen.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| INLICHTINGEN ARBEIDER

|  |  |
| --- | --- |
| Naam + voornaam: |   |
| Straat en nummer: |  |
| Postcode: |  Gemeente:  |
| Rijksregisternummer: |  -  -  |
| Telefoonnummer: |   |
| E-mail:  |
| Rekeningnummer: | IBAN BE **-  -  -** BIC  |

 |

## INLICHTINGEN WERKGEVER

|  |  |
| --- | --- |
| Onderneming: |  |
| Straat en nummer: |  |
| Postcode: |  Gemeente:  |
| Contactpersoon: |  |
| Functie: |  |
| RSZ-nummer (verplicht): | 083 -  -  |
| Telefoonnummer: |  Fax:  |
| E-mail:  |
|  |

|  |
| --- |
| AARD EN OMSTANDIGHEDEN SCHADEGEVAL |
| Aard van schadegeval: (Duid het correcte vakje aan en voeg het gevraagde bewijsstuk bij.)Korte omschrijving van het schadegeval: |  |
|  |  |
| *Vul opnieuw in.* Naam Arbeider: |  |
| Onderneming: |  |
| Welke materiële schade heb je geleden? |  |

|  |
| --- |
| VASTSTELLING SCHADE |
| Plaats (land + adres): |  |
| Datum schadegeval: |  /  /  (dd/mm/jjjj) |
| Waar bevonden de persoonlijke bezittingen zich op dat ogenblik? |  |
| Wanneer heb je de schade opgemerkt? | Datum :  /  /  (dd/mm/jjjj) Uur:  :  (00 :00) |
| Werd de schade officieel vastgesteld? |  |
|  |  |
| Referenties van het dossier en/of kopie proces-verbaal: |  |

|  |
| --- |
| BIJ DIEFSTAL IN EEN VOERTUIG |
| Merk, type voertuig: | bouwjaar: |
| Waar bevond het voertuig zich op het ogenblik van de diefstal? |  |
| Sedert wanneer: | Datum :  /  /  (dd/mm/jjjj) Uur:  :  (00 :00) |
| Was het voertuig volledig afgesloten? |  |
| Was er een erkend alarmsysteem voorzien en ingeschakeld? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Vul opnieuw in.* Naam Arbeider: |  |
| Onderneming: |  |
| Werden er sporen van inbraak vastgesteld? |  |
| Welke sporen? |  |
| Wie stelde deze sporen vast? |  |
| Naam en adres van eventuele getuigen: |  |

|  |
| --- |
| LIJST van de BESCHADIGDE of GESTOLEN VOORWERPEN |
| Voeg hierbij de kopie van de aankoopfacturen op naam van de arbeider toe. |
| **OMSCHRIJVING VOORWERP** | **AANKOOPPRIJS** | **DATUM AANKOOP**(dd/mm/jjjj)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAAL** |  |  |

 Ondergetekende (naam en voornaam) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . verklaart dat

deze inlichtingen waarheidsgetrouw zijn en is hiervoor verantwoordelijk.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum: | . . / . . / . . . . (dd/mm/jjjj) |

Schrijf hieronder “Voor echt en waar verklaard”: Handtekening arbeider:

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