

# Verklaring op erewoord van niet-hervatting



onafhankelijk ziekenfonds

Scan dit ingevulde formulier in en bezorg het ons digitaal via [www.partena-ziekenfonds.be/uitkeringsdossier](http://www.partena-ziekenfonds.be/uitkeringsdossier)

Lukt dit niet digitaal?

Dan kan u het opsturen met de post (Partena Ziekenfonds, Dienst Arbeidsongeschiktheid, Sluisweg 2 bus 1, 9000 Gent).

## Ik, ondergetekende,

Naam en voornaam:	_____
Rijksregisternummer:	_____
Klantnummer:	_____

## Verklaar hierbij:

Dat ik, niettegenstaande de toestemming die mij door de adviserend arts gegeven is om een activiteit als \_\_\_\_\_ uit te oefenen tijdens een periode van arbeidsongeschiktheid:

- De activiteit tijdens de periode van de toelating niet zal hervatten<sup>1</sup>
- Gestart ben met de activiteit maar deze definitief zal stopzetten wegens volledige arbeidsongeschiktheid vanaf ..... / ..... / .....
- Gestart ben met de activiteit maar deze tijdelijk zal onderbreken gedurende een periode van ..... / ..... / ..... tot en met ..... / ..... / .....

*Ik machtig mijn ziekenfonds en de met de controle belaste instanties van het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsuitkeringen ertoe om - met name bij de administratie der directe belastingen - deze verklaring te verifiëren, waarvan ik bevestig dat ze naar de waarheid opgemaakt en volledig is.*

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

Handtekening :

<sup>1</sup> Indien u deze of een andere activiteit later toch opnieuw wenst uit te oefenen tijdens de periode van arbeidsongeschiktheid, wensen wij uw aandacht erop te vestigen dat u hiervoor dan opnieuw een aanvraagformulier moet invullen en bezorgen vóór aanvang van deze activiteit. Als u ons het aanvraagformulier laattijdig bezorgt, worden de uitkeringen verminderd met 10% sanctie of mogelijk helemaal niet uitbetaald.



\*IW23211D0000000560350100\*