

Bewijs van arbeidshervatting

helan 

Onafhankelijk ziekenfonds

Scan dit ingevulde formulier in en bezorg het ons digitaal via
www.helan.be/uitkeringsdossier

Lukt dit niet digitaal?

Dan kan u het opsturen met de post (Helan Onafhankelijk ziekenfonds, Dienst Arbeidsongeschiktheid, Boomsesteenweg 5, 2610 Wilrijk).

Ik, ondergetekende:

Naam en voornaam: _____

Adres: _____

Rijksregisternummer: _____

Klantnummer: _____

Aanvangsdatum van het risico: _____

Deel aan de adviserend arts mee dat:

Ik het werk heb hervat op / /

Voor echt en waar verklaard,

Datum: / /

Handtekening van de gerechtigde:

Wil u het werk graag gedeeltelijk hervatten?

Dan is dit niet het juiste document voor u.
Voor een gedeeltelijke werkhervatting neemt u eerst contact op met uw ziekenfonds.
U hebt hiervoor namelijk een officiële toelating nodig.

Voor meer informatie: www.helan.be/deeltijds-zelfstandig



A526K0055100000000000000000000000A