

- > Füllen Sie dieses Formular aus oder lassen Sie es ausfüllen.
- > Lassen Sie Ihren Arzt das ärztliche Attest "Berufskrankheit" BK2 ausfüllen.
- > Senden Sie all diese Dokumente an Medex, Victor Hortaplatz, 40 Postfach 10, 1060 – Brüssel
- > Für weitere Informationen: www.medex.belgium.be / Contactcenter: 02/524 97 97

1. Personalien des Opfers

Nummer des Nationalregisters

Name

Vorname

2. Personalien des Arbeitgebers

Name

Adresse : Straße Hausnummer Postfach

Postleitzahl Gemeinde

3. Personalien des Erklärenden (falls es sich nicht um das Opfer handelt)

Nummer des Nationalregisters

Name

Vorname

Eigenschaft, in der der Erklärende handelt (Opfer, Rechtsnachfolger, Chef des Opfers, anderer Beteiligter):

.....

4. Kontaktdaten des internen bzw. externen Dienst für Prävention und Schutz am Arbeitsplatz (Arbeitsmedizinischer Dienst)

Name

Adresse: Straße Hausnummer Postfach

Postleitzahl Gemeinde

5. Angaben zur Berufskrankheit

Beschreibung der Arbeitsumstände, auf welche die Berufskrankheit zurückzuführen sei:

.....

.....

Musste das Opfer seine Tätigkeit krankheitsbedingt einstellen und, wenn ja, wann?

Ja Nein Datum / / 20

Muss das Opfer krankheitsbedingt eine andere Beschäftigung ausüben und, wenn ja, ab wann?

Ja Nein Datum / / 20

Etwaige Bemerkungen (nötigenfalls eine Anlage beifügen):

.....

Erstellt in Datum / / 20

Unterschrift