

Verzoekschrift faillissementsverzekering

Ik, ondergetekende, _____, aangesloten bij Xerius Sociaal Verzekeringsfonds met maatschappelijke zetel te 2000 Antwerpen - Brouwersvliet 4 Bus 2 onder referte _____ verzoek een onderzoek in te stellen naar de mogelijkheid om aanspraak te maken op de faillissementsverzekering (met stopzetting ingevolge falings) in navolging van het KB van 18/11/1996.

Datum falings: _____ .

Datum _____ Handtekening

U kunt dit document handtekenen met uw elektronische identiteitskaart. Klik op de kader hieronder en volg de aanwijzingen.

Aanvraag faillissementsverzekering

1 De aanvrager

Ik wil gebruik maken van de faillissementsverzekering.

Rijksregisternummer _____ (zie achterkant identiteitskaart)
Voornaam _____ Naam _____
Straat _____ Nummer _____ Bus _____
Postcode _____ Plaats _____ Land _____
Telefoon _____
Rekeningnummer: IBAN _____ BIC _____
Op naam van _____

2 De aanvrager die gehuwd is

Naam van uw echtgeno(o)t(e)
Voornaam _____ Naam _____

Leeft u gescheiden van uw echtgeno(o)t(e)?

Ja Neen

Wat is zijn of haar statuut?

- werknemer _____ sinds _____
 zelfstandige _____ sinds _____
 ambtenaar _____ sinds _____
 werkloos _____ sinds _____
 gepensioneerd _____ sinds _____
 arbeidsongeschikt _____ sinds _____
 andere (preciseer) _____ sinds _____
 zonder

3 Situatie van de aanvrager

- Persoonlijk failliet verklaard op _____ door de rechtbank van koophandel van _____
- Heeft in het kader van een collectieve schuldenregeling op _____ bij een rechterlijke beslissing van de rechtbank van _____ de homologatie van een minnelijke aanzuiveringsregeling verkregen.
- Is op _____ door de rechtbank van _____ een gerechtelijke aanzuiveringsregeling opgelegd.
- Heeft op _____ van de rechtbank van _____ de aanpassing of de herziening van de schuldenregeling verkregen.

- Is op _____ het voorwerp geweest van een strafrechtelijke veroordeling met betrekking tot het faillissement door de rechtbank van _____ of is het voorwerp van een hangende strafprocedure sedert _____ voor de rechtbank van _____
- Is op _____ het voorwerp geweest van een herroeping van de schuldenregeling door de Rechtbank van _____ omwille van het bewerkstelligen van zijn (haar) onvermogen.
- Mandataris of werkend vennoot van een handelsvennootschap failliet verklaard op _____ door de rechtbank van koophandel van _____
 Benaming van de Vennootschap _____
 Hoofdzetel van de vennootschap _____
 Ondernemingsnummer (of BTW-nummer) _____

Oefent u sinds het faillissement een beroepsactiviteit uit?

- Neen Ja, sinds _____

Bent u mandataris van een andere vennootschap dan deze die failliet verklaard is?

- Neen Ja, sinds _____

Hebt u elke beroepsactiviteit gestaakt sinds het verkrijgen van de aanzuiveringsregeling?

- Neen Ja, sinds _____

Geniet u een vervangingsinkomen? (pensioen, werkloosheidsuitkering, ziektevergoeding,...)

- Neen Ja, sinds _____

Hebt u reeds eerder een sociale verzekering t.g.v. zelfstandigen in geval van faillissement genoten?

- Neen Ja, sinds _____

Hebt u een persoon ten laste?

- Neen Ja
 kind
 Samenwonende, ouder, grootouder, echtgeno(o)t(e)

(Voeg een bewijs toe van uw ziekenfonds waaruit blijkt dat u personen ten laste heeft. Zonder dit bewijs kunnen wij de verhoogde uitkering niet toekennen.)

4 Verklaring

Ik verbind mij ertoe elke wijziging in de hierboven vermelde inlichtingen binnen 15 dagen mede te delen aan mijn sociaal verzekeringsfonds.

Ik ben op de hoogte van het feit dat elke valse of onvolledige verklaring kan leiden tot de terugvordering van de ten onrechte betaalde uitkeringen, onverminderd gerechtelijke vervolging.

Datum _____ Handtekening _____

U kunt dit document handtekenen met uw elektronische identiteitskaart. Klik op de kader hieronder en volg de aanwijzingen.

De gegevens die u gevraagd worden, dienen enkel voor de afhandeling van uw sociale zekerheidsdossier. U hebt het recht deze gegevens in te kijken en ze eventueel te laten verbeteren. Contacteer hiervoor uw dossierbeheerder.

*Gelieve deze documenten in te vullen en aangetekend op te sturen:
 Xerius Sociaal Verzekeringsfonds, Brouwersvliet 4 bus 2, 2000 Antwerpen*