



ATTEST IN TE VULLEN DOOR HET
ZIEKENFONDS

DOSSIERNUMMER EUROMEX	
als (nog) niet gekend : polisnummer en datum ongeval	

Ondergetekende
verklaart dat (naam slachtoffer)

werkongeschikt was door een ongeval van/...../..... tot/...../..... .

Tijdens deze periode genoot hij/zij de volgende uitkeringen :

van /..... /..... tot en met / / , hetzij dagen aan € / dag
= €

Er werden geen uitkeringen meer betaald vanaf / /
Reden :

Naam of stempel

Datum + handtekening