



DECLARATION D'INTENTION RECUPERATION COTISATION PATRONALE FORFAITAIRE ASSURANCE HOSPITALISATION 2009

Le soussigné(e):

Fonction:.....

Entreprise:

Siège social:

N° d'ONSS:

déclare, par la présente, que l'entreprise a payé en 2008 une assurance collective d'hospitalisation pour ses ouvriers dont les prestations sont déclarées sous le n° ONSS précité.

Etant donné que la couverture de cette assurance hospitalisation de l'entreprise continue à courir en 2009, l'entreprise sollicite le remboursement de la cotisation patronale forfaitaire pour l'assurance sectorielle hospitalisation jusqu'à la date d'échéance en 2009 de l'assurance hospitalisation au niveau de l'entreprise.

Par cette demande de remboursement, les ouvriers concernés pourront uniquement bénéficier, jusqu'à la date d'échéance en 2009, de l'intervention de l'assurance hospitalisation de l'entreprise. Leur droit à l'intervention de l'assurance sectorielle collective d'hospitalisation conclue par le SFTL peut donc prendre effet au plus tôt à partir de cette date d'échéance en 2009.

Renseignements concernant l'assurance hospitalisation au niveau de l'entreprise:

- Compagnie d'assurance:
- Numéro de police:.....
- Date d'échéance en 2009:
- Nombre ouvriers occupés déclarés dans la catégorie ONSS 083:
- Nombre ouvriers catégorie ONSS 083 couverts par l'assurance hospitalisation de l'entreprise jusqu'à la date d'échéance en 2009:

Dans le cas où les ouvriers de l'entreprise déclarés dans la catégorie ONSS 083 ne bénéficient pas tous de la couverture de l'assurance hospitalisation au niveau de l'entreprise, cette déclaration d'intention doit être accompagnée d'une liste mentionnant le nom, le prénom et le numéro de registre national des ouvriers qui sont couverts jusqu'à la date d'échéance en 2009 par l'assurance hospitalisation au niveau de l'entreprise.

Date:

Signature, précédée de la mention manuscrite 'déclaré sincère et véritable':

.....

Cachet de l'entreprise: