Mutualia
Neutrale Krankenkasse

GEBURTSURLAUB

VOM MITGLIED AUSZUFÜLLEN)

ODER BRINGEN SIE IHREN AUFKLEBER HIER AN

Name:.....

Vorname:.....

Nationalregisternummer:.....

Straße und Hausnummer:.....

PLZ und Gemeinde:.....

Tel: .....

E-Mail: .....

Ich beantrage eine Entschädigung für **den Geburtsurlaub** meines Kindes (Name, Vorname):

.....

geboren am ..... /..... /..... . (Ich füge eine Kopie der Geburtsurkunde bei).

Wenn die Geburtsurkunde (die die Elternschaft nachweist) zur Registrierung des Kindes an Mutualia geschickt wurde, geben Sie bitte die Kontaktdaten der Person an, die das Kind in ihrer Akte registriert hat).

ODER BRINGEN SIE IHREN AUFKLEBER HIER AN

Name:.....

Vorname:.....

Nationalregisternummer:.....

Datum: ..... /..... /..... . Unterschrift:

Die Entschädigung für den Geburtsurlaub ist an Bedingungen geknüpft.
Der Begünstigte muss Anspruch auf Entschädigungen haben und im Rahmen eines Arbeitsvertrags beschäftigt sein.
Der Begünstigte muss die Kriterien der Versicherungsfähigkeit erfüllen: Nachweis von 120 Tagen (Vollzeit) oder 400 Stunden (Teilzeit) Arbeit oder Arbeitslosigkeit im zweiten und dritten Quartal vor dem Urlaubsquartal. Außerdem muss der Begünstigte bereits ein Praktikum von 180 Tagen (Vollzeit) bzw. 800 Stunden (Teilzeit) Arbeit oder Arbeitslosigkeit vorweisen können. Andernfalls wenden Sie sich an die Vergütungsstelle Ihrer Versicherung auf Gegenseitigkeit, um herauszufinden, ob es eine andere Ausnahmeregelung gibt, die die Gewährung von Entschädigungen dennoch zulassen würde.
Der Geburtsurlaub beträgt 15 Arbeitstage, wovon die ersten 3 Tage vom Arbeitgeber bezahlt werden. Diese 20 Tage müssen innerhalb von 4 Monaten nach der Geburt oder der Eintragung des Adoptivkindes in die Melderegister genommen werden.
Ein Informationsblatt über die Entschädigung muss an die Versicherung auf Gegenseitigkeit geschickt werden, welche die letzten 7 Tage des/der vom Arbeitgeber gemeldeten Elternurlaubs bzw. der Adoptionsurlaubswochen berechnet und auszahlt.1

MyMutualia Senden Sie uns dieses ordnungsgemäß ausgefüllte Formular zur schnelleren Bearbeitung über die Tab «ein Dokument senden» unseres Online Schalter «MyMutualia».In diesem Fall ist das Original nicht mehr erforderlich.

In Übereinstimmung mit der Europäischen Verordnung zum Datenschutz vom 27. April 2016 („RGPD") teilen wir Ihnen mit, dass wir Ihre Daten im Rahmen unserer Mission zur Teilnahme an der Durchführung der obligatorischen Kranken- und Haftpflichtversicherung unter der Verantwortung der UNMN (Nationaler Union der neutralen Krankenkassen), verantwortlich für die Bearbeitung der föderalen Angelegenheiten und der SMR der neutralen Krankenkassen, verantwortlich für die Bearbeitung der regionalen Angelegenheiten. Für weitere Informationen laden wir Sie ein, unsere Datenschutzerklärung zu konsultieren oder uns unter info@mutulaia.be zu kontaktieren.

VERWALTUNGSSITZ
Place Verte, 41
4800 Verviers
Tél. 087 31 34 45

HAUPTSITZ
Bd Brand Whitlock, 87/93 bte 4
1200 Woluwe-Saint-Lambert
Tél. 02/733 97 40

info@mutualia.be
www.mutualia.be
BE47 3480 0300 8680