

kosten van farmaceutische verstrekkingen, als volgt de inschrijving wijzigen van de hierna vermelde specialiteitsverpakkingen, die het voorwerp uitmaken van een programmakontract :

1° in hoofdstuk I :

maceutiques, modifier comme suit l'inscription des conditionnements des spécialités ci-après, faisant l'objet d'un contrat de programme :

1° au chapitre Ier :

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd, bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-173	PROSTIN E2 Upjohn * pr. compr. vag. à 3 mg	P	620,25		

2° in hoofdstuk IV, § 19 :

2° au chapitre IV, § 19 :

Criterion — Critère	Benaming en verpakkingen — Dénomination et conditionnements	Opmerkingen — Observations	Basis van tegemoetkoming — Base de remboursement	Aandeel van de recht-hebbende beoogd bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du bénéficiaire visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963	Aandeel van de recht-hebbende, andere dan deze beoogd, bij art. 25, § 2, wet 9.8.1963 — Intervention du bénéficiaire, autre que celui visé par l'art. 25, § 2, loi 9.8.1963
B-159	TAGAMET Smith Kline-RIT 28 compr. sol. à 800 mg * pr. compr. sol. à 800 mg	P P	1 891,— 63,11	200,—	300,—

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 februari 1988.

Art. 3. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 24 december 1987.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,

J.-L. DEHAENE

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le 1er février 1988.

Art. 3. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 24 décembre 1987.

BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,

J.-L. DEHAENE

N. 88 — 117

22 DECEMBER 1987. — Ministerieel besluit houdende vaststelling van de modellen van overeenkomst en van aanvraagformulier voor de betaling door overschrijving bedoeld bij artikel 3 van het koninklijk besluit van 10 december 1987 tot vaststelling van de wijze van betaling van de vergoedingen die verschuldigd zijn krachtens de op 3 juni 1970 gecoördineerde wetten betreffende de schadeloosstelling voor beroepsziekten

De Minister van Sociale Zaken,

Gelet op het koninklijk besluit van 10 december 1987 tot vaststelling van de wijze van betaling van de vergoedingen die verschuldigd zijn krachtens de op 3 juni 1970 gecoördineerde wetten betreffende de schadeloosstelling voor beroepsziekten,

Besluit :

Enig artikel. De modellen van overeenkomst en van aanvraagformulier voor de betaling door overschrijving bedoeld bij artikel 3 van het koninklijk besluit van 10 december 1987 tot vaststelling van de wijze van betaling van de vergoedingen die verschuldigd zijn krachtens de op 3 juni 1970 gecoördineerde wetten betreffende de schadeloosstelling voor beroepsziekten, worden vastgesteld overeenkomstig de bij dit besluit gevoegde bijlagen.

Brussel, 22 december 1987.

De Minister van Sociale Zaken,

J.-L. DEHAENE

F. 88 — 117

22 DECEMBRE 1987. — Arrêté ministériel portant fixation des modèles de convention et de formulaire de demande de paiement par virement visés par l'article 3 de l'arrêté royal du 10 décembre 1987 fixant les modalités de paiement des indemnités dues en vertu des lois relatives à la réparation des dommages résultant des maladies professionnelles, coordonnées le 3 juin 1970

Le Ministre des Affaires sociales,

Vu l'arrêté royal du 10 décembre 1987 fixant les modalités de paiement des indemnités dues en vertu des lois relatives à la réparation des dommages résultant des maladies professionnelles, coordonnées le 3 juin 1970,

Arrête :

Article unique. Les modèles de convention et de formulaire de demande de paiement par virement visés par l'article 3 de l'arrêté royal du 10 décembre 1987 fixant les modalités de paiement des indemnités dues en vertu des lois relatives à la réparation des dommages résultant des maladies professionnelles, coordonnées le 3 juin 1970, sont établis conformément aux annexes ci-jointes.

Bruxelles, le 22 décembre 1987.

Le Ministre des Affaires sociales,

J.-L. DEHAENE

Bijlage I

MODEL VAN EEN EENVORMIGE OVEREENKOMST

Deze overeenkomst wordt afgesloten tussen :

.....
, hierna uitbetalingsinstelling genoemd, enerzijds, en

, hierna genoemd financiële instelling, anderzijds.

Artikel 1

Deze overeenkomst strekt ertoe de personen aan wie door genoemde uitbetalingsinstelling vergoedingen worden toegekend, in de mogelijkheid te stellen de uitbetaling van de toegekende vergoedingen te bekomen door overschrijving op hun rekening bij de financiële instelling. De uitbetalingsinstelling en de financiële instelling verbinden zich bijgaand model van aanvraagformulier in te vullen door de begunstigde te gebruiken.

Artikel 2

De overschrijvingen zullen volgens de hierna beschreven methode geschieden :

- a. De periodieke betalingen zullen plaats vinden op grond van de kalender door de uitbetalingsinstelling vastgesteld, rekening houdend met de sluitingsdagen van de financiële instellingen.
- b. De uitbetalingsinstelling verbindt zich de standaarddragers te gebruiken overeengekomen door het geheel van de financiële instellingen.
De uitbetalingsinstelling verbindt zich ertoe de dragers te gepaster tijde over te maken om de naleving van de kalender door de financiële instellingen mogelijk te maken.
- c. Het bedrag van de vergoedingen zal ter beschikking op de rekening van de gerechtigde zijn vanaf de datum voorzien op de kalender waarvan sprake sub a.

Artikel 3

- 3.1. De uitbetalingsinstelling alleen is verantwoordelijk voor de op de dragers voorkomende gegevens, evengoed voor deze die betrekking hebben op het aan de gerechtigde te betalen bedrag als voor alle andere gegevens, zoals de identificatie en het rekeningnummer van de gerechtigde.
De uitbetalingsinstelling heeft zich van haar betalingsopdracht gekwetend van zodra haar rekening in uitvoering van de overgemaakte betalingsopdrachten gedebiteerd is geworden.
De uitbetalingsinstelling kan niet verantwoordelijk gesteld worden wanneer de uitvoering van een order door de financiële instelling niet overeenkomt met de gegevens van de betalingsopdracht. Iedere betwisting over dergelijke gevallen zal door de financiële instelling behandeld worden.
De uitbetalingsinstelling beschouwt dat de betaling pas verwezenlijkt is vanaf het ogenblik dat de rekening van de gerechtigde overeenkomstig de bepalingen in artikel 2 gecrediteerd is geworden.
- 3.2. De uitbetalingsinstelling is slechts verantwoordelijk voor een laattijdige betaling wanneer zij de door haar overeenkomstig artikel 2.a vastgestelde en door de financiële instelling aanvaarde kalender niet naleeft.
- 3.3. Zodra de financiële instelling kennis heeft van het overlijden van de gerechtigde van een op een rekening gestorte vergoeding, verwittigt zij de uitbetalingsinstelling met vermelding van het dossiernummer toegekend door de uitbetalingsinstelling.
In geval van overlijden van de begunstigde, verbindt de financiële instelling zich, de ingevolge het overlijden onverschuldigde betaling terug te storten op de rekening van de uitbetalingsinstelling, zelfs indien het beschikbaar tegoed op de rekening niet meer volstaat om het ten onrechte gecrediteerde bedrag terug te betalen.
De restitutie van de ten onrechte gecrediteerde bedragen geschiedt binnen de tien werkdagen te rekenen vanaf het ogenblik dat de financiële instelling vanwege de uitbetalingsinstelling kennisgeving ontvangt van die onverschuldigde betalingen.
- 3.4. Wanneer de uitbetalingsinstelling een vergoeding, geheel of gedeeltelijk, per vergissing heeft betaald, kan zij, steunend op de daartoe door de gerechtigde onderschreven verbintenissen, de financiële instelling erom verzoeken haar het ten onrechte betaalde bedrag zonder de tussenkomst van de gerechtigde terug te storten.
De financiële instelling zal het bedrag terugbetalen tot beloop van het saldo dat op de rekening van de gerechtigde op het ogenblik van het verzoek beschikbaar is, na boeking eventueel van de debeteringsopdrachten ongeacht de vorm waaronder die gegeven werden.
- 3.5. De financiële instelling verbindt zich, op eenvoudig verzoek van de uitbetalingsinstelling, haar iedere inlichting met betrekking tot de uitvoering van de ontvangen betalingsopdrachten te verstrekken.
Zij verbindt zich eveneens op de voor de gerechtigde bestemde rekeninguittreksels alle inlichtingen te vermelden die op de betalingsopdrachten voorkomen.

Artikel 4

- 4.1. De uitbetalingsinstelling en de financiële instelling kunnen onderhavige overeenkomst opzeggen met inachtnaam van een opzeggings-termijn van twee maanden, gericht per aangetekend schrijven aan de andere instelling ondertekenaar van de overeenkomst.
In dat geval betaalt de uitbetalingsinstelling aan de gerechtigden die een rekening bij de financiële instelling geopend hebben, de na deze termijn te betalen vergoeding op eender welke andere geschikte manier uit, zonder andere voorafgaandelijke formaliteit of bericht.
- 4.2. Indien de vooropzeg wordt gevraagd door de financiële instelling blijft deze niettemin verplicht iedere gerechtigde die door haar bemiddeling de uitbetaling van zijn vergoeding door overschrijving bekomen heeft, onverwijld in te lichten over de beëindiging van de overeenkomst en over de wijziging die zich daardoor in de manier van uitbetaling van zijn vergoeding zal voordoen.

Voor de financiële instelling :

Voor de uitbetalingsinstelling :

te,

te,

Bijlage II

Hoofding van de
financiële instelling

Benaming en adres van de uitbetalende instelling

FONDS VOOR DE BEROEPSZIEKTEN

Openbare instelling onder toezicht van de
Minister van Sociale Zaken

Sterrenkundelaan 1

1030 BRUSSEL

VERZOEK OM UITBETALING VAN DE BEROEPSZIEKTEVERGOEDINGEN
DOOR OVERSCHRIJVING OP EEN REKENING BIJ EEN FINANCIËLE INSTELLING

(Formulier in drievoud toe te zenden aan het Fonds voor de beroepsziekten via de financiële instelling)

NAAM GERECHTIGDE

invullen :

(vakje openlaten tussen naam en voornaam)

De gerechtigde :

Geboortedatum :

(dag, maand, jaar, bijvoorbeeld : 01.06.36)

Dossiernummer :

Echtgeno(o)t(e)
Weduw(e)(naar)
van : (1)

ADRES GERECHTIGDE

Straat :

nr.

bus

Postnummer :

Gemeente

verzoekt om uitbetaling van de beroepsziektevergoedingen, waarvan het dossiernummer hierboven is vermeld, door
storting op zijn/haar rekening

Nummer :

bij (financiële instelling)

Machtigt de genoemde financiële instelling op eenvoudig verzoek van het Fonds voor de beroepsziekten alle ten
onrechte betaalde sommen aan dit Fonds voor de beroepsziekten terug te storten. Die machtiging blijft van kracht zelfs
na zijn/haar overlijden en belast aldus zijn/haar nalatenschap.

Verbindt zich ertoe :

1. de ten onrechte ontvangen bedragen onmiddellijk terug te betalen;
2. het Fonds voor de beroepszieken spontaan en zonder verwijl in te lichten over elke gebeurtenis die het recht op uitbetaling kan wijzigen (adreswijziging, verandering in de gezinstoestand, enz.);
3. bij ieder verzoek van het Fonds voor de beroepsziekten binnen de vijftien dagen een volgens de vereiste voorschriften afgeleverd bewijs van leven of van burgerlijke staat over te leggen.

Te, op

Handtekening van de gerechtigde

De gerechtigde,

De echtgeno(o)t(e),

DIENSTAANWIJZINGEN
F.B.Z.

ontvangen op

uitgevoerd op

(1) Schrappen wat niet past.

VAK VOORBEHOUDEN AAN DE FINANCIËLE INSTELLING

De ondergetekende financiële instelling aanvaardt de beroepsziektevergoedingen die op de rekening van de ondertekenaar(s) van dit dokument worden gestort, uit te betalen overeenkomstig de voorwaarden bepaald bij de overeenkomst afgesloten tussen de financiële instelling en het Fonds voor de beroepsziekten. Zij verklaart de handtekeningen van de titularis(sen) te hebben geverifieerd.

Stempel van de
financiële instelling

Te, op

Handtekening(en) namens de financiële instelling

VAK VOORBEHOUDEN AAN HET FONDS VOOR DE BEROEPSZIEKTEN

Het Fonds voor de beroepsziekten bericht U dat het deze aanvraag tot uitbetaling van de beroepsziektevergoedingen door overschrijving op de aangegeven rekening heeft ontvangen op de hierboven vermelde datum en er nota van heeft genomen.

Onderhavig bericht van ontvangst is bestemd voor

Stempel van het F.B.Z.

Annexe I

MODELE DE CONVENTION UNIFORME

La présente convention est conclue entre :

.....
 , appelé ci-après organisme prestataire, d'une part, et

 , appelé ci-après organisme financier, d'autre part.

Article 1er

La présente convention a pour objet de permettre aux bénéficiaires à qui sont octroyées des indemnités par ledit organisme prestataire d'obtenir le paiement de ces indemnités, par voie de virement à leur compte auprès de l'organisme financier.

L'organisme prestataire et l'organisme financier ci-dessus s'engagent à utiliser comme formulaire à remplir par le bénéficiaire le modèle de demande joint à la présente.

Article 2

Les virements se dérouleront selon la méthode décrite ci-après :

- a. Les paiements périodiques se feront selon le calendrier déterminé par l'organisme prestataire, qui tiendra compte des jours de fermeture des organismes financiers.
- b. L'organisme prestataire s'engage à utiliser les supports standards, convenus par l'ensemble des organismes financiers.
L'organisme prestataire s'engage à remettre ses supports en temps utile pour permettre le respect du calendrier par les organismes financiers.
- c. Le montant des indemnités sera disponible sur le compte du bénéficiaire à partir de la date prévue au calendrier dont question sub a.

Article 3

- 3.1. L'organisme prestataire est seul responsable des données contenues dans les supports, tant en ce qui concerne le montant à payer qu'en ce qui concerne les autres données, telles que l'identification et le numéro de compte du bénéficiaire.
L'organisme prestataire s'est acquitté de sa mission de paiement dès que son compte a été débité en exécution des ordres de paiement transmis.
La responsabilité de l'organisme prestataire ne peut être mise en cause lorsque l'exécution d'un ordre par l'organisme financier ne correspond pas aux données de l'ordre de virement. Toute contestation relative à de tels cas sera traitée par l'organisme financier.
L'organisme prestataire ne considère le paiement comme réalisé qu'à partir du moment où le compte du bénéficiaire a dû être crédité conformément aux dispositions de l'article 2.
- 3.2. L'organisme prestataire n'est responsable d'un paiement tardif que lorsqu'il ne respecte pas le calendrier qu'il a fixé conformément à l'article 2.a. et qui a été accepté par l'organisme financier.
- 3.3. Aussitôt que l'organisme financier apprend le décès du bénéficiaire d'une indemnité versée à son compte, il en avertit l'organisme prestataire en reprenant le numéro du dossier attribué par l'organisme prestataire.
En cas de décès du bénéficiaire, l'organisme financier s'engage à rembourser l'ordre indu suite au décès, au compte de l'organisme prestataire même si l'avoir disponible au compte ne permet plus de rembourser le montant crédité indûment.
La restitution des montants indus se fait dans les dix jours ouvrables, à dater du jour où l'organisme financier reçoit notification de l'indu de la part de l'organisme prestataire.
- 3.4. Lorsque l'organisme prestataire a viré par erreur tout ou partie d'une indemnité, il peut, se basant sur les engagements pris par le bénéficiaire, demander à l'organisme financier de lui restituer le montant indu sans intervention du bénéficiaire.
L'organisme financier remboursera le montant jusqu'à concurrence du solde disponible au compte du bénéficiaire au moment de la réception de la demande, éventuellement après comptabilisation des opérations débitrices sous quelque forme que celles-ci aient été ordonnées.
- 3.5. L'organisme financier s'engage à fournir à l'organisme prestataire et à la simple demande de celui-ci, tout renseignement concernant l'exécution des ordres de paiement reçus.
Il s'engage également à reproduire sur les extraits de compte destinés au bénéficiaire, tout renseignement figurant sur les supports donnés.

Article 4

- 4.1. L'organisme prestataire et l'organisme financier peuvent résilier la présente convention moyennant un préavis de deux mois signifié par lettre recommandée adressée à l'autre organisme ayant conclu la convention.
Dans cette éventualité, l'organisme prestataire émet l'indemnité due après ce délai aux bénéficiaires dont le compte se trouve auprès de l'organisme par tout autre mode de paiement adéquat, sans autre formalité ni avis préalable.
- 4.2. Si la résiliation est demandée par l'organisme financier, celui-ci reste néanmoins tenu d'aviser sans délai tout bénéficiaire ayant obtenu, par son intermédiaire, le paiement de l'indemnité par virement, de la fin de la convention et de la modification intervenant de ce fait dans le mode de paiement de l'indemnité.

Pour l'organisme financier :

Pour l'organisme prestataire :

a , le à , le

Annexe II

Entête de
l'organisme financier

Nom et adresse de l'organisme payeur

<p>FONDS DES MALADIES PROFESSIONNELLES</p> <p>Etablissement public contrôlé par le Ministre des Affaires sociales</p> <p>Avenue de l'Astronomie 1</p> <p>1030 BRUXELLES</p>

DEMANDE DE PAIEMENT DES INDEMNITES POUR MALADIE PROFESSIONNELLE
PAR VIREMENT SUR UN COMPTE AUPRES D'UN ORGANISME FINANCIER

(Formulaire à remettre en trois exemplaires au Fonds des maladies professionnelles
par l'intermédiaire de l'organisme financier)

NOM DU BENEFICIAIRE

à remplir :

(espacer d'une case le nom et le prénom)

Le bénéficiaire :

Date de naissance : (jour, mois, année, par exemple : 01.06.36)

Numéro de dossier :

Conjoint
Veuf(f)ve
de : (1)

ADRESSE DU BENEFICIAIRE

Rue : n° bte

Code postal : Localité

demande que les indemnités pour maladie professionnelle dont le numéro du dossier est indiqué ci-dessus, soient
versées sur son compte

Numéro : - - à (organisme financier)

Autorise l'organisme financier précité à restituer au Fonds des maladies professionnelles sur simple demande de
celui-ci, toutes les sommes indûment versées. Cette disposition poursuit ses effets au-delà de son décès et grève donc sa
succession.

S'engage :

1. à rembourser immédiatement les sommes indûment reçues;
2. à informer spontanément le Fonds des maladies professionnelles de tout fait pouvant modifier le droit au paiement (changement d'adresse, changement de l'état civil, etc.);
3. de produire dans la quinzaine, à chaque demande du Fonds des maladies professionnelles, une attestation de vie ou d'état civil délivrée suivant les modalités prescrites.

Fait à, le

Signature du bénéficiaire

Le bénéficiaire,

Le conjoint,

INDICATIONS DE SERVICE
F.M.P.

reçu le

exécuté le

(1) Biffer la mention inutile.

CASE RESERVEE A L'ORGANISME FINANCIER

Le soussigné accepte de payer les indemnités pour maladies professionnelles, versées au compte du signataire de la présente, conformément aux conditions de la convention conclue entre l'organisme financier et le Fonds des maladies professionnelles et certifie avoir vérifié la conformité de la signature du (des) titulaire(s).

Chachet de
l'organisme financier

Fait à, le

Signature(s) au nom de l'organisme financier

CASE RESERVEE AU FONDS DES MALADIES PROFESSIONNELLES

Le Fonds des maladies professionnelles vous informe qu'il a reçu cette demande de paiement des indemnités pour maladie professionnelle par virement sur le compte indiqué, à la date susmentionnée, et qu'il en a pris note.

Le présent accusé de réception est destiné à

Chachet du F.M.P.