partenamut
Cultivons votre santé

K00511

# DÉCLARATION DE CESSATION DEFINITIVE D'UN TRAVAIL AUTORISÉ DURANT L'INCAPACITE DE TRAVAIL

(ART.100, §2, DE LA LOI COORDONNEE LE 14/07/1994)

**A quoi sert ce formulaire ?**

Ce document est à remplir uniquement en cas de cessation définitive de votre activité reprise avec l'autorisation du Médecin-Conseil.

**Qu'est-ce qu'une cessation définitive ?**

Si votre état de santé ou votre situation ne vous permet plus d'exercer votre activité, vous pouvez compléter le formulaire en indiquant la date à laquelle vous avez cessé votre activité. De cette manière, le Médecin-Conseil pourra mettre fin à son autorisation et vous envoyer un courrier de confirmation.

Dans le cas où vous aviez repris une activité comme salarié, votre employeur ne devra plus nous envoyer de déclaration mensuelle.

**Et ensuite ?**

En cas de reprise ultérieure d'une activité, une nouvelle demande doit être introduite via le formulaire de demande auprès du Médecin-Conseil un jour ouvrable avant la date de reprise souhaitée.
Il est possible de compléter une demande en ligne dans My Partenamut.

**Attention :** si vous êtes en incapacité primaire (moins d'un an), n'oubliez pas de continuer à nous faire parvenir vos certificats de prolongation.

## À REMPLIR PAR L'ASSURÉ SOCIAL

Veuillez compléter et nous retourner ce document

Je, soussigné(e),

Nom et prénom (ou apposez une vignette) ----------

Numéro de registre national ----------

Numéro de GSM ou de téléphone (facultatif) ----------

E-mail (facultatif) ----------

déclare que :

Je cesse **définitivement**, pour raisons de santé ou volontaires,

l'activité de . . . . . ,
pour laquelle j'avais reçu l'autorisation du médecin-conseil,

à partir du . . . . / . . . . / . . . . . (= lendemain du dernier jour de prestation)

J'affirme sur l'honneur que la présente déclaration est sincère et complète.

Date : . . . . / . . . . / . . . . . .

Signature :

Partenamut - N° entreprise 0411.815.280 (loi du 06 août 1990) - Boulevard Louis Mettewie 74/76 - 1080 Bruxelles

*A509K00511000000000000000000000000A*