

**Toestemming van de werknemer voor Outplacement Fopas**

**1**

**Document**

- ingevuld en ondertekend aan FOPAS terugsturen
- binnen een termijn van één maand vanaf de datum van het eerste gesprek (tussen FOPAS, het outplacementkantoor en de werknemer)

Ik ondergetekende verklaar

- in aanmerking te komen voor beroepsherinschakeling die op sectorniveau wordt georganiseerd
- aan het outplacementprogramma te willen deelnemen

Ik neem nota van de bemerking onderaan deze pagina en erken dat CAO nr. 82, gewijzigd door CAO 82 Bis\* in dat programma wordt nageleefd.

Algemene inlichtingen:

Naam + Voornaam	
Geboortedatum	
Adres	
Tel.	
GSM	
E-mail	
Naam & adres van de vorige werkgever	
Datum van ontslag	
Laatst uitgeoefende functie	

**Datum:**

**Handtekening:**

**Bemerking\***

De sociale partners van Fopas garanderen dat de sectorale CAO Outplacement voor de verzekeringssector de Collectieve arbeidsovereenkomst omvat van de Nationale Arbeidsraad nr. 82 van 10 juli 2002 (KB 20/09/2002; BS 5/10/2002), gewijzigd door CAO 82 Bis van 17 juli 2007 betreffende het recht en de plicht op outplacement voor werknemers vanaf 45 jaar en ouder die worden ontslagen. Personen ouder dan 45 jaar verplicht zijn om deel te nemen aan een outplacementbegeleiding. Indien de persoon niet ingaat op dit aanbod, loopt hij/zij het risico om gesanctioneerd te worden door de RVA (schorsing van de werkloosheidsuitkering die kan variëren tussen 4 à 52 weken).

De werknemer die dit wenst, kan echter contact opnemen met zijn syndicale delegatie, de HR-verantwoordelijke van zijn onderneming of met Fopas indien hij meer informatie met betrekking tot deze clausule wenst.

**Aanvraagformulier Opleiding in het kader van Outplacement Fopas**

**2**

EÉN FORMULIER PER OPLEIDING – IN HOOFDLETTERS – AANGEVRAAGD IN HET KADER VAN UW INDIVIDUELE OUTPLACEMENTBEGELEIDING (PERSOONLIJKE & PROFESSIONELE BALANS, BESPREKING CONSULENT,...) → **stuur naar: info@fopas.be**

**1. Aanvrager**

NAAM & VOORNAAM : ...

ADRES : ...

☎ : ...

MOBIEL : ...

E-MAIL : ...

Rekening waarop Fopas de financiële interventie van een goedgekeurde aanvraag stort:  
(rekeningnummer, naam en adres van de financiële instelling): ...

**2. Identificatie van de opleiding**

• **Fopas-opleiding?**

- Welke opleidingen: ...

Start: ...

**Ga naar → 4. Motivatie**

• **Andere opleiding?**

Welke opleiding (exacte benaming) : ...

Start: ...	Einde: ...
Aantal sessies (llesdagen, halve dagen, ...): ...	Aantal uren/ sessie: ...
Plaats waar u de opleiding wenst te volgen: ...	
Programma opleiding (in bijlage in te sluiten)	url programma: ...
Kostprijs inschrijving (€): ...	BTW (€): ...
Geniet u een korting of subsidie regeling? (opleidingscheques of andere): ...	Zo ja, hoeveel (€)? ...

**Ga naar → 3. Opleidende instantie**

**3. Opleidende instantie (indien anders dan Fopas)**

**Naam en adres opleidingsinstantie (uw voorkeur) : ...**

url opleidingsinstantie : ...

Contactpersoon opleidingsinstantie: ...

Motivatie keuze: ...

Naam en adres opleidingsinstantie (minimum één alternatief): ...

url opleidingsinstantie : ...

Contactpersoon opleidingsinstantie: ...

**4. Motivatie.**

Waarom u wenst deze opleiding te volgen? Wat wenst u ermee te realiseren?

...  
...  
...  
...  
...  
...

**Datum:**

**Handtekening:**

**Toestemming – Opname van mijn Curriculum Vitae in gegevensbank Fopas**

**3**

**Document ingevuld en ondertekend aan FOPAS terugsturen**

Ik ondergetekende verklaar dat ik mijn curriculum vitae wens te laten opnemen in de sectorale gegevensbank op de website van Fopas die door de verzekeringsondernemingen en de verzekeringsmakelaars geraadpleegd kan worden.

Algemene inlichtingen:

Naam + Voornaam	
Geboortedatum	
Adres	
Tel.	
GSM	
E-mail	
Naam & adres van de vorige werkgever	

<b>Mijn Curriculum Vitae</b>	In bijlage <input type="checkbox"/>	Volgt - na revisie in het kader van mijn outplacement <input type="checkbox"/>
------------------------------	-------------------------------------	--

**Datum:**

**Handtekening:**

**Weigering van de werknemer van het Outplacement Fopas**

4

**Document ingevuld en ondertekend aan FOPAS terugsturen**

Ik ondergetekende verklaar

- in aanmerking te komen voor beroepsherinschakeling die op sectorniveau wordt georganiseerd;
- dat ik via mijn werkgever op de hoogte werd gebracht van een voorstel voor een programma beroepsherinschakeling dat een onderdeel outplacement bevat;
- te erkennen dat CAO nr. 82 van 10/07/2002, gewijzigd door CAO nr. 82 Bis van 17/07/2007\* in dat programma wordt nageleefd.

Hierbij

- weiger ik definitief om deel te nemen aan dit programma voor beroepsherinschakeling dat op sectorniveau wordt georganiseerd;
- zie ik er uitdrukkelijk van af om mij in voorkomend geval te beroepen op het recht dat verleend wordt door CAO nr. 82 van 10/07/ 2002, gewijzigd door CAO nr 82 Bis van 17/07/2007\*.
- besef ik dat ik gesanctioneerd kan worden in het kader van de werkloosheidsreglementering als ik weiger mee te werken aan of in te gaan op een aanbod tot outplacementbegeleiding (art.7 CAO 82 Bis van 17/07/2007)

Algemene inlichtingen:

Naam + Voornaam	
Geboortedatum	
Adres	
Tel.	
GSM	
E-mail	
Naam & adres van de vorige werkgever	
Datum van ontslag	
Laatste uitgeoefende functie	

**Datum:**

**Handtekening:**

**Bemerking\***

Gezien de sociale partners van Fopas garanderen dat de sectorale CAO Outplacement voor de verzekeringssector de Collectieve arbeidsovereenkomst omvat van de Nationale Arbeidsraad nr. 82 van 10 juli 2002 (KB 20/09/2002; BS 5/10/2002), gewijzigd door CAO 82 Bis van 17 juli 2007 betreffende het recht en de plicht op outplacement voor werknemers van 45 jaar en ouder die worden ontslagen, betekent weigering van de sectorale CAO Outplacement eveneens weigering van CAO 82, gewijzigd door CAO 82 Bis. Indien deze personen niet ingaan op het aanbod, lopen hij/zij het risico om gesanctioneerd te worden door de RVA (schorsing van de werkloosheidsuitkering die kan variëren tussen 4 à 52 weken).

De werknemer die dit wenst, kan echter contact opnemen met zijn syndicale delegatie, de HR-verantwoordelijke van zijn onderneming of met Fopas indien hij meer informatie met betrekking tot deze clausule wenst.