



Minister van Binnenlandse Zaken

Secretariaat van de Geïntegreerde Politie (SSGPI)

Fritz Toussaintstr. 8
1050 Brussel
Tel 02 554 43 16
Fax 02 554 43 56
ssgpi.helpdesk@police.be

Uitgiftenummer SSGPI-ID 156683-2008
Uitgiftedatum 01-08-2008
Classificatiegraad PUBLIEK

Geadresseerden Aan de Korpschef van de lokale politie
 Aan de Directeur-generaal van de ondersteuning en het beheer

ONDERWERP Loonmotor SSGPI – opvraging gegevens arbeidsongevallen

Mevrouw, Mijnheer de Korpschef,
Mijnheer de Directeur-generaal,

In januari van elk jaar stelt het SSGPI een bestand ter beschikking van de politiezones dat hen moet helpen bij het invullen van de bezoldigingsaangifte voor de berekening van de arbeidsongevallenverzekering.

De politiezones moeten immers jaarlijks per personeelscategorie een aantal bezoldigingselementen meedelen aan hun verzekeringsmaatschappijen op basis waarvan deze laatsten de premie kunnen berekenen die de politiezone dient te betalen voor de arbeidsongevallenverzekering.

Ingevolge de implementatie van de loonmotor SSGPI, dienen wij over een aantal gegevens te beschikken met betrekking tot de verzekeringsmaatschappij waarbij u verzekerd bent.

Om deze reden zouden wij u willen vragen om de volgende gegevens over te maken aan het SSGPI :

- de **identificatie** van de verzekeringsmaatschappij;
- het **polisnummer**;
- de **adresgegevens** van de verzekeringsmaatschappij.

Indien u meerdere polisnummers heeft, eventueel bij verschillende verzekeringsmaatschappijen, is het noodzakelijk om deze gegevens voor elke polis op te geven.

Wij zouden u willen vragen om deze gegevens **uiterlijk op 15-09-2008** over te maken aan het SSGPI. U kan hiervoor het bijgevoegde formulier gebruiken.

Wij zouden u eveneens willen vragen om in de toekomst elke wijziging aan het SSGPI kenbaar te maken.

Hoogachtend

‘Werd getekend’

Robert ELSEN
Waarnemend directeur-diensthooft SSGPI

-----XXXXX-----



INLICHTINGENFICHE in het raam van de opvraging van gegevens inzake de arbeidsongevallenverzekering

Identificatie van de werkgever

- ☐ PZ 5 . . .
☐ Federale Politie

Datum van de fiche:

Overzicht van de gegevens waarover het SSGPI dient te beschikken in het raam van bezoldigingsaangifte voor de berekening van de arbeidsongevallenverzekering (1):

- Identificatie van de verzekeringsmaatschappij
- Polisnummer (1)
- Adresgegevens van de verzekeringsmaatschappij

(1) indien er meerdere aansluitingen zijn, dient u de verschillende maatschappijen/polisnummers op te geven en mee te delen welke personeelsleden onder welk polisnummer vallen

Handtekening

Handtekening van de korpschef / de directeur-generaal of de persoon aan wie hij delegatie heeft verleend:

NAAM

Voornaam

Procedure

Inlichtingenfiche verzenden naar: Secretariaat GPI
Ter attentie van het Contactcenter SSGPI
Fritz Toussaintstraat 8
1050 BRUSSEL

Faxen naar: 02 55 44 356