



REGSDIENSTE KLAGTEVORM BAD/BGV

TEL: (012) 644 4300 FAKS: (011) 388 7927 www.regsdienste.co.za

TEL: _____ SEL : _____

FAKS: _____ E-POSADRES: _____

PERSONEEL BESTUURDER: _____

AARD VAN DIE GESKIL: (merk asb.)

- Aanmelding van Insident deur Werkgewer Vergoeding: Tydelike Arbeidsongeskiktheid
- Vergoeding: Blywende Arbeidsongeskiktheid Sterfgeval Longsiektes (Mediese Buro)
- Beswaar teen Beslissing Heropening Beroepsveiligheid
- Appèl teen ongeskiktheidsverklaring (Mynbou) Insident Onderzoek Gevaarlike/onveilige werkplek
- Ander (omskryf) _____
- Arbeidsregtelike geskil (Voltooi asb. die Arbeidsreg Klagtevorm in enige dispuut wat verband hou met ontslag, dissiplinêre optrede, diensvoorwaardes, onbillike arbeidspraktyk, skeidingsloon of weiering van verlof ens.)

UITEENSETTING VAN DIE PROBLEEM: (Sluit in: Afskrifte van alle mediese verslae, mediese sertifikate, Werkgewer se Aanmeldingsverslag (W.Cl. 2), Hervattingsverslag (W.Cl. 6), gewaarmerkte afskrif van ID & toepaslike korrespondensie & in sterfgevallen, 'n afskrif van Doodsertifikaat.)

VERGOEDINGSKOMMISSARIS, RAND MUTUAL EN FEMA EISE:

BEROEPSBESERINGS, -SIEKTES EN STERFGEVALLE:

Eisnommer: _____ Datum van ongeval: _____

'n Kort beskrywing van die ongeval/beroepsiekte/sterfgeval: _____

Tydperk/e Afgeboek: _____

LONGSIEKTES IN MYNE EN BEDRYWE (MEDIËSE BURO):

Mediese Buro nommer: _____ Datum van laaste ondersoek: _____

- Is u voorheen vergoed vir 1ste Graad? Is u voorheen vergoed vir 2de Graad?

Verlang u hulp met: Nuwe afspraak vir voordeel ondersoek? Hersiening van beslissing?



Solidariteit
Solidarity

REGSDIENSTE VOLMAG BAD/BGV

TEL: (012) 644 4300

FAKS: (011) 388 7927

www.regsdienste.co.za

AANHANGSEL A

Hiermee verleen ek _____
(volle name en van)

met ID-nommer _____ volmag aan Solidariteit om enige en alle arbeidsregtelike geskille en arbeidsregtelike probleme wat ek ervaar namens my te hanteer en namens my in die toepaslike forums/howe op te tree.

- Ek magtig Solidariteit om enige skikkings namens my te beding op enige wyse en vir enige bedrag wat Solidariteit in die omstandighede as billik en regverdig sal ag.
- Ek magtig Solidariteit om enige verwysingsdokumente of skikkingsdokumente namens my te onderteken en skeld hiermee Solidariteit se verteenwoordigers kwyt van die vereiste om enige verdere toestemming of magtiging van my te verkry om hierdie dokumente namens my of in my naam aan te gaan.
- Ek magtig Solidariteit om enige persoonlike dokumente wat van toepassing op my probleem is, in die diskresie van die verteenwoordiger wat die aangeleentheid hanteer, namens my aan te vra en te verkry asof ek self die dokumente sou aangevra het.
- Ek onderneem om Solidariteit te voorsien van alle relevante dokumentasie met betrekking tot my eis.
- Ek neem kennis van die feit en besef dat, indien ek nie ten tyde van die ontstaan van my arbeidsregtelike probleem, en vir 'n tydperk van drie (3) maande vóór die ontstaan van hierdie probleem en ten tye van die aanhoor van die geskil 'n vol-opbetaalde lid van Solidariteit is nie, ek nie op enige bystand van enige aard hoegenaamd van Solidariteit geregtig sal wees nie, behalwe in die geval waar die lid van 'n ander vakbond oorgeplaas is en Solidariteit as 'n Bedingingsagent deur die werkgewer erken word.
- Ek neem kennis daarvan en aanvaar dit so dat, indien daar op enige stadium bevind word dat ek enige onwaarhede geuite het met betrekking tot my saak, hetsy aan my verteenwoordiger of tydens getuienisvoering in die saak, wat die uitkoms van my saak nadelig sou beïnvloed het, of vir Solidariteit of sy verteenwoordiger in 'n swak lig sou stel, dat ek, op aanvraag, alle gelde wat Solidariteit in die uitvoering van my saak sou bestee het, sal terugbetaal. Solidariteit sal dan geregtig wees om hom summier aan my saak te onttrek en hoef geen verdere hulp aan my te verleen nie.
- Ek skeld hiermee vir Solidariteit en/of enige van sy werknemers en/of sy verteenwoordigers kwyt van enige nalatigheid in die hantering van enige van my sake en onderneem om geen eise van enige aard hoegenaamd teen Solidariteit of sy verteenwoordigers in te stel wat uit die hantering van enige van my sake sou voortspruit nie.
- Ek besef dat dit lank kan duur om arbeidsregtelike geskille op te los, en indien daar bevind sou word dat ek ongewenste en/of onbillike druk of ongewenste gedrag teen enige Solidariteit-werknemer sou openbaar, dat Solidariteit die reg voorbehou om summier aan my saak te onttrek en dat ek dan dit self verder sal moet hanteer.
- Ek onderneem om in te staan vir enige kostebevele wat na afloop van my saak ten gunste van die teenparty gegee word en dit op aanvraag te betaal, indien daar bevind sou word dat sodanige kostebevel op grond van my gedrag en/of druk van my kant af gemaak is.
- Ek berus by die besluite en advies van Solidariteit en sy verteenwoordigers om te besluit of dit gepas sou wees om in die omstandighede met 'n geding voort te gaan, 'n geding terug te trek of glad nie 'n geding aanhangig te maak nie.
- By ondertekening van hierdie dokument verklaar ek onherroeplik dat ek die inhoud van hierdie mandaatvorm met al sy aanhangsel/s, deurgelees het en dit verstaan en dat dit bindend en van krag op my is.

Geteken te _____ op hierdie _____ dag van _____ 20_____.

HANDTEKENING

(Hou 'n afskrif vir u eie doeleindes.)



REGSDIENSTE INLIGTINGSBLAD BAD/BGV

BELANGRIKE INLIGTING AAN LEDE:

- U moet vir drie (3) maande of langer voor die ontstaan van die probleem 'n lid van Solidariteit wees om op gratis arbeidsregtelike bystand geregtig te wees.
- U ledegeld moet ten volle opbetaal wees ten tyde van die ontstaan van die probleem en tydens aanhoor van die geskil by 'n toepaslike forum, en dit is u eie verantwoordelikheid om u bankstate/salarisstrokies maandeliks noukeurig na te gaan om vas te stel of u ledegeld wel verhaal word.
- Eise by die verskillende staatsbeheerde instellings is onderhewig aan tydsame prosesse maar Solidariteit sal alles in sy vermoë doen om die hantering van u eis te bespoedig.
- Eise word ingevolge toepaslike wetgewing beheer en moet binne die raamwerk en vereistes van die spesifieke Wet hanteer word.
- Weens die diverse en unieke aard van die meeste sake en veral aangeleenthede oor beroepsveiligheid, kan spesifieke besonderhede nie binne die bestek van hierdie dokument gegee word nie maar sal wel tydens telefoniese of persoonlike gesprekke deurgegee word.

BEROEPSBESERINGS EN -SIEKTES

- Beroepsbeserings en -siektes (buiten longsiektes in die mynbedryf) word ingevolge die Wet op Vergoeding vir Beroepsbeserings en -siektes 130 van 1993 beheer wat geadministreer word deur die Vergoedingskommissaris (Departement Arbeid).
- Vergoeding kan eers deur die Kommissaris bereken en betaal word NADAT die eis geregistreer EN NADAT aanspreeklikheid vir die eis deur die Kommissaris aanvaar is.
- Vergoeding kan bestaan uit: Vergoeding vir Tydelike Arbeidsongeskiktheid, Blywende Arbeidsongeskiktheid, Mediese behandeling, Prosteses en Kroniese Medikasie.
- Vergoeding vir Tydelike Arbeidsongeskiktheid is beperk tot 'n maksimum tydperk van 24 maande vanaf die datum van die ongeval en die bedrag word beperk tot 75% van die verdienste van die werknemer ten tyde van die ongeval en ook onderhewig aan maksimum vlakke soos jaarlike deur die Minister bepaal. Dit is eger belastingvry ingevolge die Belastingwet.
- Vergoeding vir Blywende Arbeidsongeskiktheid kan en sal slegs deur die Kommissaris bereken word sodra die mediese toestand van die beseerde persoon gestabiliseer het en sodanig deur die mediese praktisyn op die Finale Mediese Verslag aangedui word. Vergoeding kan slegs toegeken word vir funksionele inperkings waarvan daar duidelike en volledige bewys deur die mediese praktisyn op die Finale Mediese Verslag en aanvullende verslae, gelewer word. Die stabilisering van die toestand sluit die tydperk van Mediese Behandeling en Tydelike Arbeidsongeskiktheid af en beëindig die reg daartoe.
- Uitbetaling van vergoeding word deur die Vergoedingskommissaris slegs elektronies direk in 'n geldige bankrekening gedoen en die voorgeskrewe, oorspronklike vorms moet vergesel van 'n gewaarmerkte afskrif van u ID, per hand by die Kommissaris ingedien word. Die dokumente mag nie ouer wees as 3 maande nie.
- Verdere Mediese Behandeling na die afsluiting van die eis, is onderhewig aan goedkeuring daarvoor deur die Kommissaris en aansoeke moet aan die voorgeskrewe vereistes voldoen.
- Indien die Kommissaris 'n skriftelike beslissing neem waarmee u nie saamstem nie, kan Beswaar aangeteken word teen sodanige beslissing binne 180 dae (ses maande) vanaf die datum van die beslissing. Die Beswaar moet vergesel word van dokumentasie wat die meriete daarvan ondersteun en die Beswaarmaker moet reëlings tref met sy Mediese Praktisyn om te getuig tydens die daaropvolgende verhoor.

LONGVERWANTE BEROEPSIEKTES IN DIE MYNBEDRYF

- Oudmynwerkers is geregtig op 'n Voordeel Ondersoek elke twee jaar by 'n Beroepsgeneeskundige Afdeling van u naaste Staatshospitaal.
- In sterfgevallen het die naasbestaandes 'n keuse om die longe te laat verwyder en deur die NIOH te laat ontleed.
- Vergoeding is betaalbaar vir 1ste Graad en 2de Graad waarvan 2de Graad die maksimum vergoeding is.
- Vergoeding word deur die Vergoedingskommissaris vir Bedryfsiektes beheer en betaal en geadministreer deur die Departement Gesondheid.



LEGAL SERVICES
PROXY : IOD

TEL: (012) 644 4300 FAKS: (011) 388 7927

www.regsdienste.co.za

ANNEXURE C

CONSENT TO AND AUTHORISATION FOR DISCLOSURE OF
MEDICAL AND FINANCIAL INFORMATION

I _____,

ID number _____

Claim number _____

Claim number _____

Claim number _____

Claim number _____

hereby irrevocably consent to and authorize the disclosure to SOLIDARITY TRADE UNION of all medical information as well as relevant financial information concerning the injury/ies on duty sustained by me in an accident/s at work on

_____, _____, _____, and _____

the treatment received and any other matters appertaining to my case, which Solidarity deemed to be necessary in order to represent me and act on my behalf.

I hereby expressly indemnify:

- THE COMPENSATION COMMISSIONER, and
THE RAND MUTUAL ASSURANCE, and
THE FEDERATED EMPLOYER'S ASSURANCE, and
MEDICAL PRACTITIONERS, and
THE EMPLOYER, and

their employees, advisors and/or consultants against any action which might be brought by any person against them by reason of the said disclosure.

SIGNATURE

DATE

WITNESS

WITNESS

SOLIDARITEIT-KANTORE

TEL: 012 644 4300 FAKS: 012 664 1228 / 011 388 7927

www.regsdienste.co.za

HOOFKANTOOR

Straatadres: H.v. D.F. Malanrylaan- en Eendrachtstraat
Kloofsig, Centurion
Tel: 012 644 4300
Faks: 012 664 1228

BLOEMFONTEIN

Straatadres: Kellnerstraat 58C
Westdene, Bloemfontein
Tel: 051 430 6152/3
Faks: 051 430 6163

CARLETONVILLE

Straatadres: Van Zyl Smitstraat 74
Oberholzer, Carletonville
Tel: 018 788 4861/018 786 2785
Faks: 011 788 5102/011 388 9854

ELLISRAS

E-pos: ellisras@solidariteit.co.za
Tel: 014 763 9511
Faks: 014 763 9511

KATHU

Straatadres: Rietbokstraat
Theque-gebou 7, Kathu
Tel: 053 723 1604
Faks: 053 723 1407

NEWCASTLE

Straatadres: Hardingstraat 79
Sanlampark B, Newcastle
Tel: 034 312 9711/9917
Faks: 034 312 5170

PRETORIA

Straatadres: H.v. Lambert Lee- en Van Rensburgstraat
Mayville
Tel: 012 335 9051/2
Faks: 012 335 9002

RUSTENBURG

Straatadres: H.v. Heystek- en Thabo Mbekistraat
Total Garage, Rustenburg
Tel: 014 592 4336
Faks: 014 592 4371

VAALDRIEHOEK

Straatadres: Rossiniboulevard 130
Vanderbijlpark
Tel: 016 931 3160/2/4
Faks: 016 931 3171

WITBANK

Straatadres: Bureau de Paul 2B, Corridorsingel
Route N4 Business Park, Ben Fleur x11
Tel: 013 656 3871
Faks: 013 656 6846

BELLVILLE

Straatadres: Du Toitstraat 18
Bellville
Tel: 021 946 4440/4418
Faks: 021 949 4259

BOKSBURG

Straatadres: Rondebultweg 232,
Libradene, Boksburg
Tel: 011 913 0783/1101
Faks: 011 913 3850

DESPATCH

Straatadres: Hoofstraat 91
Despatch
Tel: 041 933 5144/5145
Faks: 041 933 5539

KLERKSDORP

Straatadres: Buffeldoornlaan 48
Buffelparksentrum, Klerksdorp
Tel: 018 468 8533
Faks: 018 468 8563

LYDENBURG

Straatadres: H.v. Viljoen- en Maasdorpstraat
Versekeringsforum-gebou, Lydenburg
Tel: 013 235 3698/013 235 4985
Faks: 013 235 1814

PIETERSBURG

Straatadres: Biccardstraat 79 (3A)
Pietersburg
Tel: 015 297 0287
Faks: 015 297 1589

RICHARDSBAAI

Straatadres: Anglers Rodstraat 12
Meerensee, Richardsbaai
Tel: 035 753 1935/6
Faks: 035 753 1937

SECUNDA

Straatadres: H.v. Joe Slovo- en Moorestraat
Secunda
Tel: 017 634 5296
Faks: 017 634 5297

WELKOM

Straatadres: Winkel 5, The Strip, Metro Village
Staway 312, Welkom
Tel: 057 352 6839
Faks: 057 357 2072