

Sous-commission paritaire de l'industrie du béton

Convention Collective de Travail du 02/12/2015 relative à la prime de continuation

Article 1. Champ d'application

La présente convention collective de travail s'applique aux employeurs et ouvrie(è)r(e)s des entreprises ressortissant à la Sous-commission paritaire de l'industrie du béton.

Article 2. Octroi d'une prime

Une prime mensuelle est accordée à l'ouvrie(èr)e qui satisfait aux conditions du régime de chômage avec complément d'entreprise (RCC), qui sont d'application à ce moment dans le secteur, et qui prolonge ses prestations de travail.

Article 3. Montant de la prime

Le montant de la prime s'élève à € 200,00 par mois à partir du moment où l'intéressé satisfait à toutes les conditions pour pouvoir bénéficier du RCC.

Le droit à cette prime subsiste durant toute la période de validité de la convention collective, mais cesse au plus tard le mois qui précède celui de l'accès à la pension légale.

Le droit à cette prime mensuelle n'est toutefois pas accordé dans les cas suivants :

- Les ouvriers en maladie de longue durée (6 mois ou plus) sont exclus de ce règlement pendant la durée de leur maladie.
- Au cas où l'ouvrier est licencié en raison de RCC ou pour toute autre raison, la constitution de la prime cesse à partir du mois précédent le licenciement.

Article 4. Procédure et paiement

La demande de prime est introduite au moyen d'un formulaire, auprès du Fonds Social de l'Industrie du Béton dès l'ouverture du droit. Ce formulaire, dont le modèle est annexé à la présente CCT, est signé par l'employeur et l'intéressé(e).

Le montant total de la prime constituée est versé chaque année par le Fonds sur le compte de pension

Paritair Subcomité voor de betonindustrie

Collectieve Arbeidsovereenkomst van 02/12/2015 betreffende de blijfpremie

Artikel 1. Toepassingsgebied

Deze collectieve arbeidsovereenkomst is van toepassing op de werkgevers en arbeid(st)ers die onder het Paritair Subcomité voor de betonindustrie ressorteren.

Artikel 2. Toekenning van een premie

Een maandelijks premie wordt toegekend aan de arbeid(st)er die voldoet aan de voorwaarden van het stelsel van werkloosheid met bedrijfstoeslag (SWT), die op dat moment geldig zijn in de sector en die zijn arbeidsprestaties verderzet.

Artikel 3. Bedrag van de premie

Het bedrag van de premie wordt bepaald op € 200,00 per maand, vanaf het moment dat betrokkene aan alle voorwaarden voldoet om van het SWT te genieten.

Het recht op deze premie blijft bestaan zolang de arbeidsovereenkomst verder loopt, maar uiterlijk tot en met de maand die voorafgaat aan de maand waarin het wettelijk pensioen ingaat.

Het recht op deze maandelijks premie wordt echter niet toegekend in volgende gevallen :

- Arbeiders in langdurige ziekte (langer dan 6 maand) worden uitgesloten van deze regeling gedurende de duurtijd van hun ziekte.
- Indien de arbeider ontslagen wordt wegens SWT of om een andere reden dan stopt de opbouw van deze premie de maand voorafgaand op dit ontslag.

Artikel 4. Procedure en betaling

De aanvraag om de toekenning van deze premie wordt bij de start van het recht op de premie bij het Sociaal Fonds van de Betonindustrie ingediend bij middel van het speciaal formulier in bijlage, door de werkgever en de betrokkene ondertekend. Het totaalbedrag van de opgebouwde premies wordt jaarlijks door het Fonds in de sectorale pensioenstelsel op de individuele rekening van de

<p>individuel de l'ouvrie(èr)e dans le régime de pension complémentaire sectoriel</p> <p>Article 5. Entrée en vigueur et modalités de résiliation de la Convention Collective de Travail.</p> <p>La présente convention collective entre en vigueur le 1^{er} janvier 2015 et est conclue pour une durée indéterminée.</p> <p>Elle remplace la convention collective de travail du 20/06/2011 (n° 105355, A.R. 20/12/2012, M.B. 18/01/2013) relative à la prime d'incitation à rester. Elle peut être dénoncée par chacune des parties, moyennant un préavis de six mois. La dénonciation est adressée par lettre recommandée au Président de la Sous-Commission paritaire.</p> <p>Fait à Bruxelles, le 02/12/2015</p>	<p>arbeid(st)er gestort.</p> <p>Artikel 5. Inwerkingtreding en opzeggingsmodaliteiten van de collectieve arbeidsovereenkomst</p> <p>Deze collectieve arbeidsovereenkomst treedt in werking op 1 januari 2015 en wordt gesloten voor onbepaalde duur.</p> <p>Zij vervangt de collectieve arbeidsovereenkomst van 20/06/2011 (nr 105355, K.B. 20/12/2012, B.S. 18/01/2013) betreffende de blijfpremie.</p> <p>Zij kan door elk van de partijen worden beëindigd, mits een opzegging van zes maanden wordt betekend per aangetekend schrijven, gericht aan de voorzitter van het Paritair Subcomité.</p> <p>Gedaan te Brussel, op 02/12/2015</p>
---	--



FONDS SOCIAL DE L'INDUSTRIE DU BETON

(A.R. du 15.3.1982 - M.B. du 20.5.1982)

Bld du Souverain 68 - 1170 Bruxelles - Tél. : 02.735.80.15. - www.fondsbeton.be

Formulaire de demande : Prime de continuation

A. A COMPLETER PAR L'OUVRIER(ERE) (en majuscules)

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Localité :

Date de naissance :/...../..... Numéro de registre national :

B. A COMPLETER PAR L'EMPLOYEUR

L'employeur soussigné déclare :

que l'ouvrier(ère), lors de sa demande de prime de continuation, était lié(e) à l'entreprise mentionnée ci-dessous par un contrat de travail à temps plein,

et qu'il(elle) prolonge ses prestations de travail après l'âge auquel il(elle) aurait droit à un régime de chômage avec complément (prépension) d'application dans la SCP 106.02.

Date de l'entrée en service :/...../.....

Date d'entrée en vigueur de la prime :/...../.....

Nom de l'entreprise :

Numéro d'entreprise :

Adresse :

Code postal : Localité :

Téléphone :

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

Signature de l'employeur ou de son mandataire

Cachet de l'entreprise

.....

C. A SIGNER PAR L'OUVRIER(ERE) ET L'EMPLOYEUR

L'ouvrier(ère) et l'employeur déclarent demander l'obtention de la prime de continuation du Fonds Social de l'industrie de Béton (c.à.d. dès l'âge du droit au RCC). L'employeur et l'ouvrier(ère) veilleront à avertir l'organisme de paiement (Assurance Fédérale) des dates de licenciement, de RCC ou pension de l'ouvrier(ère) concerné(e).

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

Signature de l'ouvrier(ère)

Signature de l'employeur ou de son mandataire

.....

.....

D. A JOINDRE A LA DEMANDE

Veillez joindre à cette demande :

- Copie du formulaire C17 – passé professionnel

Les données communiquées sont reprises dans la banque de données du Fonds Social de l'Industrie du Béton. Leur utilisation sera exclusivement réservée à l'analyse et l'attribution éventuelle des droits aux avantages sociaux complémentaires, en exécution de la convention collective de travail qui définit les missions légales de ce Fonds. Vous avez un droit d'accès à ces données et pouvez le cas échéant demander leur correction.

Aanvraagformulier : Blijfpremie

A. DOOR DE ARBEID(ST)ER IN TE VULLEN (in drukletters)

Naam : Voornaam :
 Adres :
 Postcode : Gemeente :
 Geboortedatum :/...../..... Rijksregisternummer :

B. DOOR DE WERKGEVER IN TE VULLEN

Ondergetekende werkgever verklaart :
 dat de arbeid(st)er, bij aanvraag van de blijfpremie, door een voltijdse arbeidsovereenkomst verbonden was aan de hieronder vermelde onderneming, en dat hij/zij zijn/haar arbeidsprestaties verderzet, na de leeftijd waarop hij/zij recht zou hebben op een stelsel werkloosheid met bedrijfstoelage (brugpensioen) dat van toepassing is onder PSC 106.02.

Datum van indiensttreding :/...../.....
 Startdatum blijfpremie:/...../.....
 Naam van de onderneming :
 Ondernemingsnummer :
 Adres :
 Postcode : Gemeente :
 Telefoon : Datum :/...../.....
 Handtekening van de werkgever of zijn aangestelde Stempel van de onderneming

C. DOOR ARBEID(ST)ER EN WERKGEVER TE ONDERTEKENEN

Arbeid(st)er en werkgever verklaren om de 'Blijfpremie' van het Sociaal Fonds van de Betonindustrie aan te vragen (t.t.z. na de datum van de SWT leeftijd). De werkgever en de arbeid(st)er zullen er voor zorgen dat de uitbetalinginstelling (Federale Verzekering) op het moment van ontslag, pensionering of SWT van de betrokken arbeid(st)er op de hoogte gebracht wordt.

Datum :/...../.....
 Handtekening van de arbeid(st)er Handtekening van de werkgever of zijn aangestelde

D. AAN DIT AANVRAAG BIJ TE VOEGEN

Als bijlage aan dit formulier dient bijgevoegd:
 - Kopie van formulier C17 - beroepsverleden