

AUB volledig invullen in blokletters met blauwe of zwarte pen.

1 Organisatiegegevens

Commerciële naam

Handelsnaam
(zoals vermeld in het register KvK)

Correspondentieadres

Postcode Plaats

Naam contactpersoon
(voorletters + achternaam) Man Vrouw

Telefoonnummer Faxnummer

E-mail

Sectorcode UWV

Inschrijfnummer

Kamer van Koophandel

Vraagt u deze overeenkomst aan Nee Ja, namelijk

in het kader van een branche- of mantelovereenkomst?

2 Algemene gegevens

a Vragen Wet op het financieel toezicht

In het kader van deze nieuwe wet zijn wij, als verzekeraar, verplicht u onderstaande vragen te stellen.

- 1 Bent u op de hoogte van de financiële risico's van de WIA*? Ja Ga naar de volgende vraag. Nee Lees dan onze brochure of kijk op www.zilverenkruis.nl/bedrijven.
- 2 Bent u op de hoogte van de wet- en regelgeving, CAO en/of individuele arbeidsovereenkomsten over de WIA-regelingen? Ja Ga naar de volgende vraag. Nee Lees dan deze regelingen eerst goed door.
- 3 Heeft arbeidsongeschiktheid van uw medewerkers financiële gevolgen voor uw organisatie of uw medewerkers? Ja Het is verstandig om een collectieve verzekering af te sluiten. Met dit formulier kunt u een offerte aanvragen. Nee Verzekeren is niet direct noodzakelijk, maar biedt u wel meer zekerheid. Met dit formulier kunt u een offerte aanvragen.

* Wet Werk en Inkomen naar Arbeidsvermogen.

b Ons advies

Om u goed te adviseren vragen wij u de situatie, die op u van toepassing is, aan te kruisen.

Kruis hierbij één situatie aan en lees welk advies daarbij hoort.

- 1 Ik wil dat mijn medewerkers zo weinig mogelijk risico lopen en daarom de financiële consequenties van mijn medewerkers, die in de WIA terechtkomen, zo goed mogelijk verzekeren.
- Ons advies is:**
- te kiezen voor een **WGA-Toeslagverzekering Uitgebreid** tot de pensioengerechtigde leeftijd;
 - ook te kiezen voor de aanvulling WIA-Plus; 10%;
 - aangevuld met de WIA-Excedent; 80%;
 - uw koopkracht te beschermen met; 3%.
- Ons advies is:**
- te kiezen voor een **WGA-Toeslagverzekering Uitgebreid** tot de pensioengerechtigde leeftijd;
 - ook te kiezen voor de aanvulling WIA-Plus; 5%;
 - eventueel aangevuld met de WIA-Excedent; 75%;
 - uw koopkracht te beschermen met de WIA-index.
- 2 Ik wil dat mijn medewerkers een gemiddeld risico lopen en daarom de financiële consequenties van medewerkers, die in de WIA terechtkomen, goed verzekeren.
- Ons advies is:**
- te kiezen voor de **WGA-Toeslagverzekering Uitgebreid**;
 - met een uitkeringsduur van 10 jaar;
 - geen WIA-Plus of WIA-Excedent te kiezen;
 - eventueel uw koopkracht te beschermen met de WIA-index.
- 3 Ik wil de financiële consequenties van medewerkers, die in de WIA terechtkomen, op een goed basisniveau verzekeren.
- Ons advies is:**
- te kiezen voor de **WGA-Toeslagverzekering Uitgebreid**;
 - met een uitkeringsduur van 10 jaar;
 - geen WIA-Plus of WIA-Excedent te kiezen;
 - eventueel uw koopkracht te beschermen met de WIA-index.
- Wilt u van ons advies afwijken?
- Nee. U heeft uw keuze hierboven aangegeven. U kunt door naar vraag 4.
- Ja. Wij wijzen u op de mogelijke financiële consequenties voor uw bedrijf en/of uw medewerkers. Hoewel wij u dus afraden van ons advies af te wijken, kunt u hierna uw specifieke wensen aangeven.

Voor de verzuim- en inkomensverzekeringen van Zilveren Kruis Achmea is Achmea Schadeverzekeringen N.V. (KvK 08053410) de verzekeraar. Achmea Schadeverzekeringen N.V. is aangesloten bij de Autoriteit Financiële Markten.

3 Verzekeringswensen

- a Soort verzekering WGA-Toeslagverzekering Uitgebreid
Uitkeringsduur 5 jaar 10 jaar tot eindleeftijd (pensioenleeftijd)
 WIA-Plusverzekering 5% 10%
 WIA-Excedentverzekering 5% 10% 70% 75% 80%
- b Indexering uitkering Nee Ja, jaarlijks met 2% 3% WIA-index (max. 3%)

4 Extra verzekeringswensen

- Ja, ik wil het risico van medewerkers die tussen de 15 en 35% arbeidsongeschikt raken ook verzekeren met een Compensatieverzekering.
Uitkeringsduur 3 jaar 5 jaar 10 jaar tot eindleeftijd
Dekkingspercentage 70% 75% 80%

(Voor compensatie wordt het oude jaarloon geïndexeerd volgens de WIA-index).

5 Eindleeftijd (pensioenleeftijd) jaar (de eindleeftijd ligt tussen de 55 en 65 jaar)

6 Gewenste ingangsdatum

7 Loon- en medewerkersgegevens

Geef hieronder het totale jaarloon op van uw medewerkers vanaf 16 jaar. De maximale leeftijd voor premiebetaling is tot 2 jaar voor de gekozen eindleeftijd. Het brutoloon is gemaximeerd op de WIA-loongrens* (per medewerker) inclusief vaste inkomensbestanddelen.

€ Aantal medewerkers

In geval van de WIA-Excedentverzekering vanaf de WIA-loongrens* verzoeken wij u om hieronder de gegevens van uw medewerkers met een loon boven de WIA-loongrens* in te vullen.

| Naam en voorletters | Geslacht | Geboortedatum | Brutoloon inclusief vaste inkomensbestanddelen |
|----------------------|---|----------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V | <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V | <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V | <input type="text"/> | € <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V | <input type="text"/> | € <input type="text"/> |

Als u meer dan 5 medewerkers in dienst heeft met een loon boven de WIA-loongrens*, kunt u ook een uitdraai van uw personeels-administratie meesturen. (*De WIA-loongrens is per 1 januari 2012 € 50.065,02).

8 Validiteitverklaring

De volgende medewerkers zijn momenteel ziek. Zij kunnen pas aan de regeling deelnemen op het moment dat zij gedurende vier weken arbeidsgeschikt zijn geweest.

| Naam en voorletters | Geslacht | Geboortedatum | Datum eerste ziekte dag |
|----------------------|---|----------------------|-------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

9 Ondertekening

Bij de aanvraag van een verzekering/financiële dienst vragen wij u om persoonsgegevens. Deze gebruiken wij binnen de Achmea Groep voor het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, om u te informeren over relevante producten en/of diensten, voor het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector, voor statistische analyse, relatiebeheer en om te voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op het gebruik van uw persoonsgegevens is de Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. Stelt u geen prijs op informatie over onze producten en/of diensten, of wilt u uw toestemming voor het gebruik van uw e-mailadres intrekken? Meldt u dit dan schriftelijk bij Zilveren Kruis Achmea, afdeling WBP, Postbus 444, 2300 AK Leiden.

Naam tekenbevoegde

Functie tekenbevoegde

(tekenbevoegd volgens de inschrijving bij de Kamer van Koophandel)

Plaats

Datum - -

Handtekening

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier op naar Zilveren Kruis Achmea, Verkoop Binnendienst, Antwoordnummer 12035, 2300 VC Leiden. Voor vragen belt u ons op telefoonnummer (071) 364 19 20.