



1 Organisatiegegevens

Naam organisatie

Adres

Postcode Vestigingsplaats

Naam contactpersoon Man Vrouw
(voorletters + achternaam)

Telefoonnummer Faxnummer

E-mail

Sectorcode UWV Inschrijfnummer KvK

Bent u lid van een Nee Ja, namelijk
brancheorganisatie?

Heeft u bij ons een WIA- en/of Zo ja, polisnummer
Verzuimverzekering afgesloten? U heeft recht op premiekorting. Deze wordt automatisch toegepast.

2 Verzekeringsgegevens

Om een offerte op maat te maken hebben wij specifieke informatie nodig. Vul daarom s.v.p. onderdeel a t/m f in.

a Uitkering Werkgevers Compensatieverzekering

Ik kies voor een dekkingspercentage van 70% 75% 80%

b Te verzekeren loonsom

Ik wil de volgende loonsom verzekeren Totale bruto loonsom*, gemaximeerd op de WIA-loongrens.
(De WIA-loongrens van 1 januari 2012 is € 50.065,02).
 Totale bruto loonsom*, gemaximeerd op € 100.000,-

* De bruto loonsom is het totale brutoloon **inclusief** vakantiegeld en andere vaste componenten zoals een 13^e maand en **exclusief** werkgeverslasten. De loonsom is **exclusief** het salaris van de directeur-groootaandeelhouder(s).

c Eindleeftijd

tot 65 jaar

d Uitkeringsduur

3 jaar 5 jaar 10 jaar tot eindleeftijd

e Contractduur

1 kalenderjaar 3 kalenderjaren

(bij een contractduur van 3 jaar geldt een premiegarantie van 3 jaar)

f Gewenste ingangsdatum

3 Loon- en medewerkersgegevens

Geef hieronder het totale bruto jaarloon* op van uw medewerkers vanaf 16 jaar. De maximale leeftijd voor premiebetaling is tot 2 jaar voor de eindleeftijd. Heeft u gekozen voor maximaal verzekerd loon tot en met de WIA-loongrens? Maximeer in dat geval de loonsom per medewerker op de WIA-loongrens.

Heeft u gekozen voor maximaal verzekerd loon tot € 100.000,-? Maximeer in dat geval de loonsom per medewerker op € 100.000,-.

€ Aantal medewerkers

* Bruto jaarsalaris inclusief vaste loonbestanddelen die vast, structureel of gegarandeerd zijn zoals eindejaarsuitkering, winstuitkering of overwerktoeslag.

4 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 aanvrager

Plaats

Datum - - Handtekening

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier op naar Zilveren Kruis Achmea, Verkoop Binnendienst, Antwoordnummer 12035, 2300 VC Leiden. Een postzegel plakken is niet nodig. Vergeet niet de juiste bijlage(n) mee te sturen. Voor vragen belt u ons op telefoonnummer (071) 364 19 20.

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