

# Aanvraagformulier Maatwerk

## Nedasco Gezond Werken Pakket



### Zelf het Nedasco Gezond Werken Pakket samenstellen?

- Module Verzuim
    - Ziekteverzuimverzekering Conventioneel
    - Arbodienstverlening (aanvullende dienst)
    - Verhaalsrechtsbijstand (aanvullende verzekering)
    - Grip & Regie (gratis aanvullende dienst)
    - Online verzuimregistratie (aanvullende dienst)
  - Module WGA Hiaatverzekering Uitgebreid
  - Module WGA Eigen Risicodragerverzekering
  - Module WIA Excedentverzekering tot maximum SV-loon
  - Module WIA Excedentverzekering boven maximum SV-loon
  - Module WIA Bodemverzekering
  - Module Collectieve Ongevallenverzekering
  - Module Ziekteverzuimverzekering voor de Ondernemer
- Exclusief Module AOV Op Maat

De formulieren kunt u ingevuld sturen naar:  
[acc.inkomen@nedasco.nl](mailto:acc.inkomen@nedasco.nl)

**Nedasco B.V.**  
T.a.v. Inkomendesk  
Postbus 59  
3800 AB Amersfoort



4. die vallen onder de No-risk polis van het UWV en een uitkering krijgen volgens:  
 Ziektewet     Wajong     WSW     WAZ     WAO of WIA
5. werknemers die bij u in dienst zijn getreden en reeds een WIA keuring hebben gehad en daarbij minder dan 35% AO zijn verklaard.

Is hier sprake van bij u als werkgever? U bent verplicht de werknemers op te geven in onderstaande tabel. De betreffende werknemer(s) worden niet verzekerd. Wanneer kunnen onderstaande medewerkers wel weer verzekerd worden?

1. Uw medewerker is weer voor 100% aan het werk voor een periode van 28 dagen
2. Een medewerker met een uitkering van het UWV valt niet/niet meer onder de No-risk polis van het UWV
3. Dit werk is de afgesproken arbeid vastgelegd in een arbeidsovereenkomst.

Naam	Geboortedatum	Toelichting en reden vermelden

Ondergetekende verklaart dat de ter verzekering aangeboden werknemers in staat zijn de afgesproken arbeid volgens arbeidsovereenkomst te verrichten. Uw werknemers hebben geen recht op een uitkering of status van het UWV in het kader van de ziektewet, Wajong, WSW, WAZ, WAO of WIA.

Met uw handtekening verklaart u dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Datum: \_\_\_\_\_ Naam: \_\_\_\_\_  
 Plaats: \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_

**4a. Module Verzuim**  
**Ingangsdatum** (ddmmjjjj)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Verzuimpercentage per jaar (\*)      2012: \_\_\_\_\_%      2013: \_\_\_\_\_%      2014: \_\_\_\_\_%

(\*)Ter controle van de opgegeven verzuimpercentages ontvangen wij graag de verzuimgegevens en ARBO-rapportages bij dit aanvraagformulier.

Grip & Regie (gratis aanvullende dienst)

**4b. Ziekteverzuimverzekering Conventioneel**

Te verzekeren totale bruto loonsom incl. vakantiegeld      € \_\_\_\_\_  
 (max. € 125.000,- per werknemer)

Wilt u werkgeverslasten meeverzekeren (max. 25%)?

ja, voor \_\_\_\_\_%     nee

Dekkingspercentage 1e halfjaar:

70%  80%  90%  100%  anders.....%

Dekkingspercentage 2e halfjaar:

70%  80%  90%  100%  anders.....%

Dekkingspercentage 3e halfjaar:

70%  80%  90%  100%  anders.....%

Dekkingspercentage 4e halfjaar:

70%  80%  90%  100%  anders.....%

Wachttijd:             10 wachtdagen             20 wachtdagen             30 wachtdagen  
                           65 wachtdagen             130 wachtdagen

#### 4c. Ziekteverzuimverzekering Stop-Loss

Voor Stop-Loss dient het bedrijf minimaal 25 werknemers of een minimale loonsom van € 600.000,- te hebben.

Dekkingspercentage 1e halfjaar:

70%  80%  90%  100%  anders.....%

Dekkingspercentage 2e halfjaar:

70%  80%  90%  100%  anders.....%

Eigen behoud:

2%

3%

4%

Dekkingspercentage 3e halfjaar:

70%  80%  90%  100%  anders.....%

Dekkingspercentage 4e halfjaar:

70%  80%  90%  100%  anders.....%

5%

anders.....%

#### 4d. Arbodienstverlening Richting

2-jarig casemanagement

12-jarig casemanagement (bij WGA ERD)

**Afwijkende ingangsdatum**

Vul hier uw gegevens in van uw bestaande arbocontract:

Naam huidige arbodienst: \_\_\_\_\_

Soort arbopakket: \_\_\_\_\_

Contractnummer: \_\_\_\_\_

#### 4e. Verhaalsrechtsbijstand

Wenst u verhaalsrechtsbijstand mee te verzekeren?

ja

nee

#### 5. Module WGA Hiaatverzekering Uitgebreid

**Ingangsdatum** (ddmmjjjj)

Uitkeringsduur:

5 jaar

10 jaar

tot pensioendatum (max. 67 jaar)

Indexering:

Geen

WIA-index

3% klim

#### 6. Module WGA Eigen Risicodragerverzekering

**Let op!** Deze module is alleen af te sluiten indien ook de module Verzuim van toepassing is.

**Ingangsdatum**

bestaande werkgevers

1 januari 20..

1 juli 20..

Bij startende werkgevers datum

eerste werknemer in dienst \_\_\_\_\_

Bent u reeds eigenrisicodragers?

Ja, bij maatschappij \_\_\_\_\_

Polisnummer \_\_\_\_\_

Contractvervaldatum (ddmmjjjj)

Loonheffingsnummer \_\_\_\_\_

Nee

Contractduur maximaal 1 jaar.

Inloopgegevens:

Heeft u (ex-)werknemers in dienst of in dienst gehad die een WGA-uitkering ontvangen of ontvangen hebben sinds 1 januari 2006?

ja, vul op de volgende pagina  
in de tabel de gegevens in

nee, ga door naar de volgende vraag

Voorletter(s) en achternaam (ex-)werknemer	Geboortejaar	BSN-nummer	1e ziektedag	Ingangsdatum WGA	Bruto jaarloon (*)	AO-percentage
						%
						%
						%

(\*) inclusief 8% vakantiegeld

AO-percentage = arbeidsongeschiktheidpercentage

Heeft uw organisatie (ex-)werknemers die voor de ingangsdatum van de verzekering ziek geworden zijn en nog steeds ziek zijn?

ja, vul hieronder de gegevens in  nee, ga door naar de volgende vraag

Voorletter(s) en achternaam (ex-)werknemer	Geboortejaar	BSN-nummer	1e ziektedag	Bruto jaarloon (**)	AO-percentage
					%
					%
					%

(\*) indien uw bedrijf minder dan 500 medewerkers telt dan geldt een termijn van vier maanden

(\*\*) inclusief 8% vakantiegeld

AO-percentage = arbeidsongeschiktheidpercentage

Al uw medewerkers zijn gedekt die binnen vier/zes maanden voor de ingangsdatum ziek zijn geworden.

### Machtiging aanvraag Eigenrisicodragerschap voor de WGA Belastingdienst

Hiermee machtig ik Nedasco B.V. om de aanvraag Eigenrisicodragerschap WGA voor mij bij de Belastingdienst in te dienen.

Bedrijfsnaam \_\_\_\_\_

(zoals bij de Belastingdienst is geregistreerd, anders accepteert de Belastingdienst uw aanvraag Eigenrisicodragerschap WGA niet.)

Loonheffingsnummer \_\_\_\_\_

Naam contactpersoon \_\_\_\_\_

Functie \_\_\_\_\_

Die bevoegd is kandidaat – verzekeringnemer in deze te vertegenwoordigen

Plaats \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Handtekening \_\_\_\_\_

**7. Module WIA Excedentverzekering tot maximum SV-loon (indexatie 3% klim)**
**Ingangsdatum** (ddmmjjjj) 

Aanvulling:  5% tot maximum SV- loonsom  10% tot maximum SV- loonsom  
 Eindleeftijd:  AOW-gerechtigde leeftijd  
 Indexering:  Geen  WIA-index  3% klim

 **8. Module WIA Excedentverzekering boven maximum SV-loon (indexatie 3% klim)**
**Ingangsdatum** (ddmmjjjj) 

Aanvulling:  70% boven maximum SV-loonsom  80% boven maximum SV-loonsom  
 Eindleeftijd:  AOW-gerechtigde leeftijd  
 Indexering:  Geen  WIA-index  3% klim

 **9. Module WIA Bodemverzekering minder dan 35% arbeidsongeschiktheid**
**Let op!** Deze module is alleen af te sluiten indien ook de module Verzuim van toepassing is.

**Ingangsdatum** (ddmmjjjj) 

Contractsduur minimaal 3 jaar.

Uitkeringsduur  3 jaar  5 jaar  tot AOW-gerechtigde leeftijd  
 Dekking  70%  75%  80%

 **10. Module Collectieve Ongevallenverzekering**
**Ingangsdatum** (ddmmjjjj) 

Verzekerde bedragen:

Bij overlijden: 1 x Rubriek A, bij blijvende invaliditeit: 2 x Rubriek B  
 Bij overlijden: 2 x Rubriek A, bij blijvende invaliditeit: 4 x Rubriek B

 Dekking:  24-uursdekking  functiedekking (inclusief komen en gaan)

 **11. Module Ziekteverzuimverzekering voor de Ondernemer**

Het is mogelijk om de module Ziekteverzuimverzekering voor de Ondernemer te sluiten, indien aan onderstaande voorwaarden wordt voldaan:

1. De polis is onlosmakelijk verbonden met de Ziekteverzuimverzekering Conventioneel, die in het Nedasco Gezond Werken Pakket Personeel is of wordt afgesloten.
2. De ondernemer heeft minimaal 5 werknemers in loondienst
3. Wanneer de verzuimverzekering voor de werknemers komt te vervallen of het aantal werknemers wordt minder dan 5 dan zal polis voor de ondernemer ook worden beëindigd.

Wenst u de module Ziekteverzuimverzekering voor de Ondernemer af te sluiten?

 ja  nee

**11a.** Naam directeur grootaandeelhouder/ondernemer \_\_\_\_\_

**11b.** Geboortedatum (ddmmjjjj)  (maximale toetredingsleeftijd bedraagt 55 jaar)

11c. Beroep \_\_\_\_\_

11d. Wat zijn uw beroepswerkzaamheden en hoeveel uur besteedt u hieraan per week?

(onder normale omstandigheden)

Administratief/bureauwerkzaamheden	... uur
Verkoop/advisering	... uur
Toeziend/leidinggevend/lesgeven	... uur
Zakelijk reizen	... uur
Handarbeid/lichamelijke arbeid	... uur

Totaal aantal uren	... uur
--------------------	---------

11e. Gewenst te verzekeren bedrag (\*):

€ 25.000     € 50.000     € 75.000

(\*): Het verzekerde bedrag zal worden vastgesteld op basis van het gemiddelde ondernemersinkomen over de afgelopen drie jaren dan wel op basis van het 'oude werknemersinkomen' bij een startende ondernemer. Het verzekerde bedrag zal vastgesteld worden na ontvangst van de accountantsverklaring. Gelieve deze accountantsverklaring aan te leveren. Het minimum te verzekeren bedrag bedraagt € 25.000,- en het maximaal te verzekeren bedrag bedraagt € 75.000,-.

11f. Gewenste eindleeftijd (\*):

55 jaar     60 jaar     65 jaar

(\*): Op basis van de beroepenlijst wordt na beoordeling de eindleeftijd bepaald door verzekeraar.

11g. Bij deze module is het verplicht om een uitgebreid arbopakket voor de ondernemer af te sluiten bij Richting.

### Verkorte gezondheidsverklaring behorende bij de Ziekteverzuimverzekering voor de Ondernemer:

Het doel van deze verklaring is de verzekeraar in staat te stellen of en op welke voorwaarden de aangevraagde verzekering door de verzekeraar kan worden geaccepteerd. Het is dan ook zeer belangrijk dat uw antwoorden juist en volledig zijn, en dat dus ook ogenschijnlijk onbelangrijke klachten en medische consulten worden vermeld, ook als geen medische behandeling volgde of geen afwijkingen werden geconstateerd. Ook bij een eventuele eerdere gelegenheid verstrekte informatie dient weer opnieuw te worden gemeld. Met een juist en volledig ingevulde gezondheidsverklaring voorkomt u dat de verzekeraar later de verzekering kan beëindigen of een verzoek tot (meeverzekerde) premievrijstelling kan weigeren.

Naam kandidaat-verzekerde: \_\_\_\_\_

Geboortedatum (ddmmjjjj) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Wat is uw lengte? \_\_\_\_\_ cm

2. Wat is uw gewicht? \_\_\_\_\_ kg

### Vragen over uw gezondheid

3a. Heeft u op dit moment gezondheidsklachten?

nee     ja

3b. Als u het laatste jaar bij een huisarts bent geweest, was een vervolgbehandeling noodzakelijk?

nee     ja

3c. Bent u ooit behandeld voor aandoeningen aan spieren, ledematen of gewrichten (waaronder knie, nek en schouders)?  
 nee  ja

3d. Bent u ooit behandeld door een (para)medicus in verband met psychische klachten, hart- of rugklachten?  
 nee  ja

3e. Bent u de laatste 5 jaar vier weken of langer aaneengesloten geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt geweest?  
 nee  ja

**Als u 1 of meer van deze vragen met 'ja' heeft beantwoord, dan vragen wij u de uitgebreide gezondheidsverklaring in te vullen. De uitgebreide gezondheidsverklaring zullen wij u digitaal toezenden.**

Handtekening

kandidaat-verzekerde \_\_\_\_\_

Plaats \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

## 12. Overzicht van de te verzekeren werknemers in loondienst

Hiervoor dient u het Excelbestand 'Werknemersbestand Gezond Werken Pakket' in te vullen en bij dit aanvraagformulier toe te voegen.

Dit bestand kunt u vinden op [www.nedasco.nl](http://www.nedasco.nl) onder U bent werkgever → Verzuim.

## 13. Contractsduur (van toepassing voor alle modules binnen het pakket m.u.v. WGA Eigenrisicodragerverz.)

Welke contractsduur wenst u?

- 3 jaar (standaard)  
 5 jaar (5% korting)  
 1 jaar (5% toeslag)

## 14a. Premiebetaling (van toepassing voor alle modules binnen het pakket)

Welke betalingstermijn wenst u?

- jaarbetaling  
 halfjaarbetalings\* (premietoeslag 3%)  
 kwartaalbetaling\* (premietoeslag 5%)  
 maandbetaling\* (premietoeslag 6%)

\* Bij 3 modules of meer vervalt de premietoeslag.

## 14b. Incassowijze

zelf overmaken  automatische incasso (bij maandbetaling verplicht)

## 15. Acceptatievoorwaarden, slotvragen

Zie toelichting onderaan dit formulier over de reikwijdte van de mededelingsplicht.

Is u, of één van de andere verzekerden, ooit een verzekering geweigerd, opgezegd of op bijzondere voorwaarden aangegaan of verlengd?

nee  ja

Heeft u feiten te melden omtrent een eventueel strafrechtelijk verleden van u, of van een verzekerde, die binnen de afgelopen 8 jaar zijn voorgevallen of andere feiten (ten aanzien van zowel het te verzekeren risico als de persoon van aanvrager en/of verzekerde) die voor het beoordelen van deze verzekeringsaanvraag van belang zouden kunnen zijn?

nee  ja

Heeft u nog iets mee te delen dat voor het beoordelen van deze aanvraag van belang zou kunnen zijn?

nee  ja



In geval u een van deze vragen met 'ja' heeft beantwoord, verzoeken wij u vriendelijk dit hieronder toe te lichten:

### **Incassomachtiging**

Ondergetekende verleent door ondertekening van dit formulier tevens machtiging om de bedragen die hij/zij verschuldigd is wegens premie, abonnementsgelden en kosten af te schrijven.

### **Privacy**

Bij de aanvraag van een verzekering of financiële dienst vraagt Nedasco B.V. om persoonsgegevens. Deze gegevens gebruikt Nedasco B.V. voor het accepteren van de aanvraag, het uitvoeren van een verzekeringsovereenkomst of financiële dienst, relatiebeheer en ten behoeve van fraudepreventie.

### **Toepasselijk recht en geschillen**

Op deze overeenkomst is Nederlands recht van toepassing. Wij communiceren, zowel mondeling als schriftelijk, in het Nederlands. De verzekeringnemer en de uitkeringsgerechtigde kunnen klachten over de uitvoering van de verzekering eerst voorleggen aan Nedasco B.V.. Als de beslissing van Nedasco B.V. voor de verzekeringnemer of de uitkeringsgerechtigde niet bevredigend is, kan deze het geschil voorleggen aan de rechter.

Door ondertekening verklaart tekenbevoegde de vragen op dit formulier naar waarheid te hebben beantwoord. Geen omstandigheden die voor de verzekeraar bij het aangaan van de verzekeringsovereenkomst van belang kunnen zijn, zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld. Door ondertekening verklaart tekenbevoegde akkoord te gaan met de verzekeringsvoorwaarden. Deze voorwaarden kunt u downloaden op [www.nedasco.nl](http://www.nedasco.nl).

Naam tekenbevoegde      dhr.  / mevr.  \_\_\_\_\_

Functie tekenbevoegde      \_\_\_\_\_

Datum      \_\_\_\_\_

Plaats      \_\_\_\_\_

Handtekening      \_\_\_\_\_

### **Vergeet u niet de volgende documenten mee te sturen?**

- Een kopie van de uitgebrachte offerte (via de online offertetool inkomen of een maatwerkofferte opgesteld door onze Inkomendesk).
- Indien u in het bezit bent van de arborrapportages over 2013, 2012 en 2011, dan kunt u deze rapportages samen met het aanvraagformulier meesturen. Indien u deze niet met het aanvraagformulier verstuurt, dan zullen wij deze rapportages opvragen op het moment dat er schade ontstaat. Deze arborrapportages zijn van belang om de gemiddelde verzuimpercentages en de daaraan gekoppelde premiepercentages vast te stellen.
- Ingevuld Excelbestand 'Werknemersbestand Gezond Werken Pakket'. Dit bestand kunt u vinden op [www.nedasco.nl](http://www.nedasco.nl) onder U bent werkgever → Verzuim.

**Let op!** Als het aanvraagformulier binnen 3 dagen na ondertekening bij ons binnen is, wordt de datum van ondertekening de ingangsdatum. Anders wordt de datum van ontvangst de ingangsdatum.

**Toelichting op de reikwijdte van de mededelingsplicht**

1. Als aanvrager/kandidaat-verzekeringnemer bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een bij het sluiten van deze verzekering bekende derde, wiens belangen worden meeverzekerd en die de leeftijd van zestien jaren heeft bereikt. Vragen waarvan u het antwoord al bij de verzekeraar bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden, maar voordat de verzekeraar u heeft bericht over zijn definitieve beslissing het door u ter verzekering aangeboden risico al dan niet te verzekeren, moet u alsnog aan de verzekeraar mededelen, indien deze vallen onder de vraagstelling in het aanvraagformulier dat u, tezamen met de op de aangevraagde verzekeringsdekking van toepassing zijnde voorwaarden van verzekering, in tweevoud ter hand is gesteld.
2. Indien deze verzekering wordt aangevraagd mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma of een rechtspersoon, dan gelden de vragen die gericht zijn op het strafrechtelijke verleden, opgezegde verzekeringen en de slotvraag, ook voor:
  - de leden van de maatschap;
  - de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF);
  - de statutaire directeur(en)/ bestuurder(s) van de rechtspersoon;
  - de aandeelhouder(s) met een belang van 33,3% of meer en – zo deze zelf een rechtspersoon is (zijn) – hun statutair directeur(en)/ bestuurder(s) en aandeelhouder(s) met een belang van 33,3%.
3. Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar, als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking geweest met politie of justitie in verband met:
  - wederrechtelijk verkregen of te verkrijgen voordeel, zoals diefstal, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte of poging(en) daartoe;
  - wederrechtelijke benadeling van anderen, zoals vernieling of beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging of enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven of poging(en) daartoe;
  - overtreding van de Wet wapens en munitie, de Opiumwet of de wet economische delicten? Zo ja, geef dan aan om welk strafbaar feit het ging, of het tot een rechtszaak is gekomen, wat het resultaat daarvan was en of eventuele (straf)maatregelen al ten uitvoer zijn gelegd. Indien het niet tot een rechtszaak is gekomen, geef dan aan of er sprake is geweest van een schikking met het Openbaar Ministerie, en zo ja, tegen welke voorwaarden de schikking tot stand kwam (u kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden).
4. In afwijking van het bepaalde in artikel 7.17.1.4 (7:928), lid 6, BW gelden ten aanzien van de mededelingsplicht voor deze verzekering bovendien de volgende uitgangspunten:
  - een niet beantwoorde of open gelaten vraag wordt geacht ontkennend te zijn beantwoord;
  - de slotvraag dient volledig te worden beantwoord. De slotvraag wordt geacht onvolledig te zijn beantwoord, indien daarbij feiten en omstandigheden zijn verzwegen of verkeerd voorgesteld, waarvan aanvrager, bij voorbeeld op grond van de overige op het aanvraagformulier gestelde vragen en/of de aard van de aangevraagde verzekering in relatie tot hetgeen niet is opgegeven of verkeerd is voorgesteld, in redelijkheid moest begrijpen dat deze voor de beoordeling van het ter verzekering aangeboden risico van belang konden zijn.
5. Indien u niet of niet volledig aan uw mededelingsplicht heeft voldaan, kan dat ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u met opzet tot misleiden van de verzekeraar heeft gehandeld of deze bij kennis omtrent de ware stand van zaken de verzekering nimmer zou hebben gesloten, heeft hij tevens het recht de verzekering op te zeggen.