## Offerteaanvraagformulier Ziekteverzuimverzekering 1e en/of 2e jaar

### Voor een offerte dient u dit formulier volledig ingevuld en ondertekend (inclusief overzicht) verzuimgegevens van uw arbodienst over de afgelopen 3 gehele jaren) te mailen aan Umut Cengiz, [aps.cw@aon.nl](mailto:aps.cw@aon.nl)

**Algemene gegevens:**

Bedrijfsnaam

Adres

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

Naam contactpersoon

Oprichtingsjaar bedrijf

Balieplus a ansluitnummer

**Lopende verzekering**

Hebt u een lopende ziekteverzuimverzekering?

Nee

Ja, contractsvervaldatum

Verzekeringsmaatschappij

\*Wilt u een kopie van uw polis meesturen. Op basis van de gegevens van uw huidige polis kunnen wij een objectief advies uitbrengen.

# Bedrijfsgegevens:

### Werknemers in dienst sinds

Aantal medewerkers (geen FTE) (exclusief uitzendkrachten/stagiaires) 2018:

2019:

2020:

2021:

**Leeftijdsopbouw personeel**

Leeftijdsopbouw Aantal Leeftijdsopbouw Aantal

t/m 19       40 t/m 44

20 t/m 24       45 t/m 49

25 t/m 29       50 t/m 55

30 t/m 34       55 t/m 59       35 t/m 39       60 en ouder

**Opbouw loonsom**

Bruto loonsom 2019 EUR

Bruto loonsom 2020 EUR

Bruto loonsom 2021 EUR

Bruto loonsom 2022 (verw.) EUR

Loondoorbetalingverplichting 1e jaar 70% 100%

(NB dekking voor het 2e jaar is standaard 70%)

Gewenste eigenrisicoperiode 10 dagen 20 dagen 30 dagen

65 dagen anders nl

Werkgeverslasten meeverzekeren       %

(NB maximaal 25%)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verzuimpercentage | 2019 | % |
| Verzuimpercentage | 2020 | % |
| Verzuimpercentage | 2021 | % |
| Huidige arbodienst |  |  |

#### ALGEMENE SLOTVRAGEN

(zie ook het onderwerp Wettelijke mededelingsplicht)

STRAFRECHTELIJK VERLEDEN

Bent u of is één van de andere belanghebbenden in de laatste acht jaar met justitie in aanraking geweest. U hoeft deze vraag alleen met Ja te beantwoorden als sprake is van een van de omstandigheden die in de toelichting op deze vraag zijn aangegeven. □ ja □ nee

TOELICHTING OP VRAAG NAAR STRAFRECHTELIJK VERLEDEN

Van belang om te weten is of u of een andere belanghebbende bij deze verzekering als verdachte, of ter uitvoering van een opgelegde (straf)maatregel, in aanraking is geweest met politie of justitie in verband met:

– enig misdrijf - of poging daartoe - als diefstal, verduistering bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte, -

vernieling, beschadiging, mishandeling, afpersing en afdreiging

* enig (ander) misdrijf - of poging daartoe - gericht tegen de persoonlijke vrijheid of tegen het leven;
* overtreding van de Wet wapens en munitie, de opiumwet, de Wet economische delicten.

Zo ja, geef dan aan om welk misdrijf 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.)

#### SLOTVERKLARING

Door ondertekening verklaart aanvrager dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Ondergetekende ver klaart voorts een verzekering zoals hierboven aangegeven te willen aangaan met de maatschappij en akkoord te gaan met de toepassing van de algemene voorwaarden op de aangevraagde verzekering.

#### BELANGRIJKE INFORMATIE

WETTELIJKE MEDEDELINGSPLICHT

U bent verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op een derde, wiens belangen worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen uw eigen wetenschap bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden bij deze verzekering. Als de verzekering mede ten behoeve van een maatschap, een vennootschap onder firma, of een rechtspersoon wordt aangevraagd, dan gelden de vragen die zijn gesteld onder ‘Bijzonderheden’ en onder ‘Algemene slotvragen’ ook voor:

* -de leden van de maatschap
* -de (commanditaire) vennoten van de vennootschap onder firma (VOF)
* -de statutair directeur(en)/bestuurders van de rechtspersoon
* -de aandeelhouder(s) met een belang van 33% of meer en -indien deze zelf een rechtspersoon is/zijn
* -hun statutair directeur(en)/bestuurders en aandeelhouder(s) met een belang van 33% of meer.

Vragen waarvan u het antwoord al bij de maatschappij bekend veronderstelt, moet u toch zo volledig mogelijk

beantwoorden.

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, of dat de verzekering wordt opgezegd.

PERSOONSGEGEVENS

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens gevraagd. Deze worden door de maatschappij verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van overeenkomsten, voor het uitvoeren van marketingactiviteiten, ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen, voor statistische analyse en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. In verband met een verantwoord acceptatiebeleid kan de maatschappij uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Zeist. Doelstelling hiervan is risico’s te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl/)

**Plaats Datum Handtekening aanvrager**

### ……………………      ……… ……………...…………………