

**AANVULLENDE VOORZIENINGEN WERKGEVER**

**Gegevens werkgever**

Naam:	.....
Adres:	.....
Postcode en woonplaats:	.....

**Gegevens werknemer**

Naam:	.....
Adres:	.....
Postcode en woonplaats:	.....

**Overlijden**

<input type="radio"/> Ik kan de hieronder gevraagde gegevens <b>niet</b> aan mijn werknemer verstrekken De reden hiervan is: .....	
Heeft uw bedrijf een collectieve verzekering afgesloten voor een extra jaarlijkse uitkering bij overlijden van uw medewerkers? Dit is een zogenaamde ANW-hiaatverzekering	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
Is deze werknemer verzekerd voor deze ANW- hiaatverzekering?	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja  Zo ja:  Ingang uitkering Direct na overlijden: <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja Na bereiken 18 jaar jongste kind: <input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja  Uitkeringsbedrag: € .....

**Arbeidsongeschiktheid**

<input type="radio"/> Ik kan de hieronder gevraagde gegevens <b>niet</b> aan mijn werknemer verstrekken De reden hiervan is: .....	
Welke verdeling geldt binnen uw bedrijf voor de wettelijke loondoorbetalingstermijn in de eerste twee ziektejaren?	1 <sup>e</sup> jaar: ..... % 2 <sup>e</sup> jaar: ..... %

<p>Vul onderstaande gegevens in als er een collectieve verzekering (niet in de vorm van een pensioenstoezegging) afgesloten is voor een aanvulling op de WIA. Zie toelichting voor meer informatie.</p>	
WGA-hiaatverzekering basisvariant *	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
Is deze werknemer verzekerd door deze WGA-hiaatverzekering basisvariant?	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
WGA-hiaatverzekering uitgebreide variant*	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
Aanvulling tot:	..... %
Is deze werknemer verzekerd door deze WGA-hiaatverzekering uitgebreide variant?	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
Vaste WIA--aanvulling *	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
Vast bedrag :	€. ....
Is deze werknemer verzekerd door deze vaste WIA-aanvullingsverzekering?	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
WIA-excedentverzekering *	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
Aanvulling op inkomen tot het SV-loon:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
Aanvulling tot:	..... % van het SV-loon
Aanvulling op inkomen boven het SV-loon:	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja
Aanvulling tot:	..... % van het SV-loon
Is deze werknemer verzekerd door deze WIAexcedentverzekering ?	<input type="radio"/> nee <input type="radio"/> ja

<p>Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens naar waarheid zijn in gevuld.</p> <p>Naam ondertekenaar: .....</p> <p>Bij vragen kan contact opgenomen worden met:</p> <p>.....</p> <p>Telefoonnummer: .....</p>	<p>Getekend te:</p> <p>.....</p> <p>Handtekening en firmastempel:</p>
--	---