

Aanvraag offerte Pemba Verzekering Premiedemping

Naam bedrijf/werkgever: _____
 Contactpersoon: _____
 Adres: _____
 Postcode en vestigingsplaats: _____

Naast het inzenden van dit formulier dienen de volgende bescheiden te worden meegezonden:

- Premiedifferentiatiebrief van het Uitvoeringsinstituut Werknemers Verzekeringen (UWV) inclusief bijlagen waaruit blijkt welke gedifferentieerde WAO-premie is opgelegd.

Is het bedrijf onderdeel van een groter geheel? ja nee Zo ja, waarvan? _____
 Welke producten/diensten vervaardigt/levert het bedrijf? _____
 Bij welk UWV (voorheen bedrijfsvereniging) is het bedrijf aangesloten? _____ Aansluitnummer: _____

Zijn er door de werkgever nog andere (collectieve) verzekeringen bij De Amersfoortse ondergebracht? ja nee Zo ja, welke: _____

Wat wordt voor deze verzekering als vast salaris beschouwd? _____
 (bijv. 12 x maandsalaris + 8% vakantiegeld)
 Totale SV-loonsom van het bedrijf: € _____

Leeftijd werknemers:	leeftijdsopbouw	aantal werknemers	leeftijdsopbouw	aantal werknemers
	16-20 jaar	_____	41-45 jaar	_____
	21-25 jaar	_____	46-50 jaar	_____
	26-30 jaar	_____	51-55 jaar	_____
	31-35 jaar	_____	55-60 jaar	_____
	36-40 jaar	_____	61-65 jaar	_____

Werkzaamheden:

	aantal werknemers
administratief	_____
reizend	_____
commercieel	_____
handarbeid	_____

WAO-instroom:	jaar	aantal werknemers
(graag opgave van WAO-instroom over de afgelopen 5 jaar en een specificatie meesturen van het UWV)	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Graag de gegevens van deze werknemers vermelden op achterzijde.

Zijn er bij de werknemers personen die op dit moment arbeidsongeschikt zijn? ja nee Zo ja, graag deze werknemers vermelden op achterzijde.

Overzicht zieke en arbeidsongeschikte medewerkers

Wij verzoeken u onderstaand een opgave te doen van alle (ex)werknemers die (in de afgelopen 5 jaar) recht hebben op een uitkering van de Wulbz/ZW of de WAO. De hieronder genoemde werknemers zijn op het moment van aanvang van de verzekering arbeidsongeschikt.

Naam	M/V	Geboortedatum	SV loon	Datum aanvang ziekte	AO%

Wij maken u erop attent dat alleen volledig ingevulde aanvraagformulieren in behandeling kunnen worden genomen. De antwoorden op de door ons gestelde vragen dienen ons in staat te stellen een juiste beoordeling te kunnen maken. Wij vragen uw medewerking hiervoor.

Ondertekening

Ondergetekende verklaart dat alle vragen naar waarheid en volledig zijn beantwoord. Het is ondergetekende bekend dat bij een onjuiste en/of onvolledige beantwoording of verzwijging De Amersfoortse zich op ongeldigheid van de hieruit voortvloeiende overeenkomst kan beroepen en schadevergoeding kan weigeren.

Naam aanvrager: Functie aanvrager:
Plaats: Datum:

Handtekening verzekeringnemer:

Relatienummer:
Assurantieadviseur:

Vriendelijk verzoek het formulier te sturen aan de afdeling Relatiebeheer Inkomensverzekering, telefoon (033) 464 28 65, fax (033) 464 29 51, e-mail: Relatiebeheer@Amersfoortse.nl

Aanvraag offerte Pemba Verzekering Eigen risico

Naam bedrijf/werkgever:

Contactpersoon:

Adres:

Postcode en vestigingsplaats:

Naast het inzenden van dit formulier dienen de volgende bescheiden te worden meegezonden:

- Premiedifferentiatiebrief van het Uitvoeringsinstituut Werknemers Verzekeringen (UWV) inclusief bijlagen waaruit blijkt welke gedifferentieerde WAO-premie is opgelegd.

Is het bedrijf onderdeel van een groter geheel?

ja nee Zo ja, waarvan?

Welke producten/diensten vervaardigt/levert het bedrijf?

Wanneer is het bedrijf opgericht?

Bij welk UWV (voorheen bedrijfsvereniging) is het bedrijf aangesloten?

Aansluitnummer:

Is het bedrijf lid van een werkgeversorganisatie?

ja nee Zo ja, welke?

Zijn er door de werkgever nog andere (collectieve) verzekeringen bij De Amersfoortse ondergebracht?

ja nee Zo ja, welke?

Gewenste dekking

Inclusief werkgeverslasten?

ja nee Zo ja, welk percentage

% (max 20%)

WAO-instroom:

(graag opgave van WAO-instroom over de afgelopen 5 jaar en een specificatie meesturen van het UWV)

jaar	aantal
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Graag de gegevens van deze werknemers vermelden op achterzijde.

Wat is de SV Loonsom dit jaar en vorig jaar?

€

€

