

Schade-aangifteformulier

Conventionele Ziekteverzuimverzekering



Zie toelichting op achterzijde. S.v.p. met blokletters invullen, alle vragen volledig beantwoorden en aankruisen hetgeen van toepassing is.

Tussenpersoon _____ Polisnummer _____

1 Verzekeringnemend bedrijf

Naam bedrijf _____

Contactpersoon _____ vrouw man

Straat en huisnummer _____

Postcode en plaats _____

Telefoonnummer _____ Faxnummer _____ Bank-/gironummer _____

2 Periode

Verzuimmelding over 1e kwartaal 2e kwartaal 3e kwartaal 4e kwartaal 20____

3 Specificatie werknemers

a	Naam werknemer	Geboortedatum	Salaris (in €)	1e verzuimdag	Datum herstel	AO%
1	_____	_____	_____	_____	_____	____%
2	_____	_____	_____	_____	_____	____%
3	_____	_____	_____	_____	_____	____%
4	_____	_____	_____	_____	_____	____%
5	_____	_____	_____	_____	_____	____%
6	_____	_____	_____	_____	_____	____%
7	_____	_____	_____	_____	_____	____%
8	_____	_____	_____	_____	_____	____%
9	_____	_____	_____	_____	_____	____%
10	_____	_____	_____	_____	_____	____%
11	_____	_____	_____	_____	_____	____%
12	_____	_____	_____	_____	_____	____%
13	_____	_____	_____	_____	_____	____%
14	_____	_____	_____	_____	_____	____%
15	_____	_____	_____	_____	_____	____%

Bij meer vermeldingen gaarne aparte bijlage met de gevraagde gegevens per werknemer bijvoegen

b Voor zover de werknemer nog niet hersteld is, graag de volgende gegevens invullen:

Werknemer vermeld onder nummer	Verpleegadres	Telefoonnummer
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

c Is op één of meer onder 3a vermelde werknemers een van de volgende situaties van toepassing?

Situatie

Nummer werknemer (zie volgnummer bij vraag 3a)

- Verzuim als gevolg van zwangerschap of bevalling
- Verzuim van de (heringetreden) arbeidsgehandicapte (binnen 5 jaar na aanvang dienstverband)
- Verzuim als gevolg van orgaandonatie
- Werknemer is oproepkracht
- Werknemer is uitzendkracht

d Heeft een van de genoemde werknemers een tijdelijk dienstverband?

Ja, wie (nummers)

Datum einde dienstverband

Nee

e Heeft een van de genoemde verzuimgevallen betrekking op een eerdere ziekmelding, welke minder dan 28 dagen voor de nieuwe verzuimdatum als hersteld is gemeld?

Ja, wie (nummers)

Nee

f Is in een van de genoemde verzuimgevallen sprake van een ongeval?

Ja, wie (nummers)

Nee

g Is er naar uw oordeel een derde aansprakelijk te stellen voor dit ongeval?

Ja, naam en adres

Nee

h Zijn alle verzuimgevallen tijdig bij de Arbo-dienst gemeld?

Nee, wie (nummers)

Ja

4 Slotverklaring

Ondergetekende verklaart bovenstaande naar waarheid en zo volledig mogelijk te hebben ingevuld.

Plaats _____ Datum _____

Handtekening werkgever _____

LET OP: Formulier dient ook ondertekend te worden door de Arbo-dienst.

De Arbo-dienst _____ (naam)	
te _____ (plaats)	
verklaart dat bovenstaande verzuimmeldingen overeenkomen met de gegevens voorkomend in haar administratie en dat deze binnen de contractueel overeengekomen periode bij haar zijn aangemeld.	
Stempel _____ _____	Datum _____ Paraaf _____
Akkoord voor de nummers _____ t/m _____	Niet akkoord voor de nummers _____ t/m _____

De op dit formulier ingevulde gegevens en de eventueel nog nader over te leggen gegevens worden opgenomen in de door de verzekeraar/gevolmachtigd agent gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy-reglement van toepassing.

Toelichting schadeformulier Conventionele Ziekteverzuimverzekering

Voor het melden van één of meerdere ziektegevallen binnen uw bedrijf kunt u bijgaand schade-aangifteformulier gebruiken. Hieronder geven wij u een korte toelichting voor het invullen van dit formulier.

Algemeen

- Wij willen u er met nadruk op wijzen dat wij uitsluitend aan het einde van een kwartaal de melding dienen te ontvangen met betrekking tot alle ziektegevallen in het dan afgelopen kwartaal.
- Mocht iemand nog niet hersteld zijn van een ziekte dan vernemen wij graag (weer aan het einde van het betreffende kwartaal) de eerste dag van ziekte. Wij zullen dan voor het betreffende kwartaal de schade uitkeren, onder aftrek van de wachtdagen.

Kwartaal (vraag 2)

Wilt u bij iedere schademelding bovenaan het formulier vermelden op welk kwartaal de schademelding betrekking heeft?

Gegevens werknemer (vraag 3a)

In dit blok vermeldt u de naam en geboortedatum van de werknemers die zich ziek gemeld hebben.

Eerste verzuimdag (vraag 3a)

Bij 'eerste verzuimdag' vermeldt u de datum waarop de werknemer zich heeft ziekgemeld.

Datum herstel (vraag 3a)

Bij de 'datum herstelmelding' vermeldt u vervolgens de datum waarop de werknemer zijn werkzaamheden weer heeft hervat.

Tijdelijk dienstverband (vraag 3d)

Indien een van de ziekgemelde werknemers bijvoorbeeld als vakantiekracht of stagiaire werkzaam is valt deze niet onder de dekking van deze verzekering. Mocht een dergelijke kracht toch op de lijst vermeld staan dan dient dat bij deze vraag te worden vermeld.

Binnen 28 dagen na herstel weer ziek (vraag 3e)

Indien een werknemer zich binnen 28 dagen na herstelmelding opnieuw ziek meldt kunt u dat bij deze vraag vermelden. Dit is voor u als werkgever van belang omdat in dat geval de wachtdagen (waarover wij geen vergoeding geven) niet opnieuw gaan tellen.

Tijdige melding bij Arbo-dienst (vraag 3h)

Hier dient u aan te geven of iedere ziekmelding binnen de overeengekomen termijn aan de Arbo-dienst is doorgegeven. Indien dit bij een ziekmelding niet het geval is geweest, zullen wij deze melding in behandeling nemen vanaf de dag dat de ziekmelding aan de Arbo-dienst is doorgegeven.

Belangrijk

Wij maken u er op attent dat wij een schade-aangifteformulier uitsluitend in behandeling kunnen nemen:

- als het formulier volledig ingevuld is;
- als het formulier, vóór dat het naar AXA Verzekeringen wordt gestuurd, eerst door de Arbo-dienst geparafeerd is.

Voor het overige verwijzen wij u naar de polisvoorwaarden.