

delta lloyd**Aanvraag (offerte)**
Pembaverzekering voor
eigen-risicodragers**Naam tussenpersoon**

Nummer:

Extern indicatief

1 Verzekeringnemer

Naam van het bedrijf

Adres

Postcode:

Vestigingsplaats:

Telefoon

2 Gegevens over het bedrijf

a Welk soort bedrijf wordt uitgeoefend

b Is het bedrijf zelfstandig of maakt het deel uit van een
groter geheel. Zo ja, in welk verband Zelfstandig Groter geheelc Bij welke sector is het bedrijf aangesloten. Elk bedrijf is
door de uitvoeringsinstelling van rechtswege ingedeeld
in een sector voor onder meer de vaststelling van degedifferentieerde wachtgeldpremie. Aan de sector hebben wij
het nummer van de voormalige bedrijfsvereniging (BV) toe-
gevoegd, zodat u eenvoudiger uw sector kunt terugvinden

Sect. nr	Sectornaam	Nr. voormalige BV	Sect. nr	Sectornaam	Nr. voormalige BV
<input type="checkbox"/> 1	Agrarisch bedrijf	1	<input type="checkbox"/> 35	Gezondheid, geestelijke en maat. belangen	23
<input type="checkbox"/> 2	Tabakverwerkende industrie	1	<input type="checkbox"/> 38	Banken	25
<input type="checkbox"/> 3	Bouwbedrijf	3	<input type="checkbox"/> 39	Verzekeringswezen	25
<input type="checkbox"/> 4	Baggerbedrijf	3	<input type="checkbox"/> 40	Uitgeverij	25
<input type="checkbox"/> 5	Houten emballage, houtw.en borstelind.	4	<input type="checkbox"/> 41	Groothandel I	25
<input type="checkbox"/> 6	Timmerindustrie	4	<input type="checkbox"/> 42	Groothandel II	25
<input type="checkbox"/> 7	Meubel- en orgelbouwindustrie	4	<input type="checkbox"/> 43	Zakelijke dienstverlening I	25
<input type="checkbox"/> 8	Grooth. in hout, zagerijen/houtbereidingsind.	4	<input type="checkbox"/> 44	Zakelijke dienstverlening II	25
<input type="checkbox"/> 9	Grafische Industrie	8	<input type="checkbox"/> 45	Zakelijke dienstverlening III	25
<input type="checkbox"/> 10	Metaalindustrie	10	<input type="checkbox"/> 46	Zuivelindustrie	27
<input type="checkbox"/> 11	Elektrotechnische industrie	10	<input type="checkbox"/> 47	Textielindustrie	27
<input type="checkbox"/> 12	Metaal en technische bedrijfstakken	11	<input type="checkbox"/> 48	Steen-, cement-, glas- en keramische indus.	27
<input type="checkbox"/> 13	Bakkerijen	15	<input type="checkbox"/> 49	Chemische industrie	27
<input type="checkbox"/> 14	Suikerverwerkende industrie	15	<input type="checkbox"/> 50	Voedingsindustrie	27
<input type="checkbox"/> 15	Slagersbedrijven	16	<input type="checkbox"/> 51	Algemene industrie	27
<input type="checkbox"/> 16	Slagers overig	16	<input type="checkbox"/> 52	Uitleenbedrijven	26
<input type="checkbox"/> 17	Detailhandel en ambachten	18	<input type="checkbox"/> 53	Bewakingsondernemingen	26
<input type="checkbox"/> 18	Reiniging	18	<input type="checkbox"/> 54	Culturele instellingen	26
<input type="checkbox"/> 19	Grootwinkelbedrijf	18	<input type="checkbox"/> 55	Overige takken van bedrijf en beroep	26
<input type="checkbox"/> 20	Havenbedrijven	19	<input type="checkbox"/> 56	Schilderbedrijf	3
<input type="checkbox"/> 21	Havenclassificeerders	19	<input type="checkbox"/> 57	Stukadoorsbedrijf	3
<input type="checkbox"/> 22	Binnenscheepvaart	19	<input type="checkbox"/> 58	Dakdekkersbedrijf	3
<input type="checkbox"/> 23	Visserij	19	<input type="checkbox"/> 59	Mortelbedrijf	27
<input type="checkbox"/> 24	Koopvaardij	20	<input type="checkbox"/> 60	Steenhoudersbedrijf	27
<input type="checkbox"/> 28	Taxi- en ambulancevervoer	21	<input type="checkbox"/> 61	Overheid: onderwijs en wetenschappen	24
<input type="checkbox"/> 29	Openbaar vervoer	21	<input type="checkbox"/> 62	Overheid: rijk, politie en rechterlijke macht	24
<input type="checkbox"/> 30	Besloten busvervoer	21	<input type="checkbox"/> 63	Overheid: defensie	24
<input type="checkbox"/> 31	Overig personenverv. te land en in de lucht	21	<input type="checkbox"/> 64	Overheid: provincies, gem. en waterschap.	24
<input type="checkbox"/> 32	Overig goederenverv. te land en in de lucht	21	<input type="checkbox"/> 65	Overheid: openbare nutsbedrijven	24
<input type="checkbox"/> 33	Horeca algemeen	22	<input type="checkbox"/> 66	Overheid: overige instellingen	24
<input type="checkbox"/> 34	Horeca catering	22	<input type="checkbox"/> 69	Telefonie en telegrafie	24

d Welke rechtsvorm heeft het bedrijf

e Sinds wanneer bestaat het bedrijf

f Is er een fusie of overname geweest, of bestaan er
plannen daartoe. Zo ja, bijzonderheden vermelden Ja Neeg Heeft er inkrimping/afstoting van bedrijfsonderdelen
plaats gehad of zullen die gaan plaatsvinden.
Zo ja, bijzonderheden vermelden Ja Neeh Wordt gewerkt op schepen, booreilanden, steigers,
daken of bouwwerken Ja Nee

i Wordt gewerkt met licht ontvlambare, ontplofbare of voor de gezondheid mogelijk nadelige stoffen (bv. asbest) Ja Nee

j Worden seizoengebonden werkzaamheden verricht Ja Nee

Bijzonderheden

Heeft u eerder verzekeringen bij Delta Lloyd gesloten op het gebied van arbeidsongeschiktheid, ziekteverzuim en/of ongevallen. Zo ja, welk(e) polisnummer(s) Ja Nee

3 Gegevens over de arbodienst

Bij welke arbodienst bent u aangesloten _____

Sinds wanneer _____

Uw aansluit- of contractnummer bij deze arbodienst _____

NB A.u.b. kopieën bijvoegen van:
- het arbocontract
- De rapportages van de arbodienst over het ziekteverzuim binnen uw bedrijf sedert de ingangsdatum van het arbocontract

Welke maatregelen heeft u verder getroffen ter preventie of beheersing van ziekteverzuim dan wel ter bevordering van reïntegratie. (Deze vraag a.u.b. zo uitvoerig mogelijk beantwoorden, eventueel op een bijlage; dat kan leiden tot een lagere premie

4 Gegevens over aantal personeelsleden in dienst van verzekeringnemer en over de totale loonsom 1997 1998 1999 2000

(Incl. tijdelijke krachten, vakantiehulpen, oproepkrachten, parttimers, enz.)

Totaal aantal medewerkers, gemiddeld over het jaar (Inbegrepen het aantal parttimers) _____

Hoogste aantal werknemers op enig moment gedurende het jaar _____

Totaal loon voor premieheffing WAO (dus totaal basisloon voor premieheffing Sociale Verzekeringswetten) _____

5 Gegevens over ziekteverzuim en WAO-intreden 1997 1998 1999 2000

Hoeveel werknemers zijn in het betreffende jaar ingetreden in de WAO _____

Op welk percentage is de gedifferentieerde WAO premie 2001 vastgesteld (a.u.b. kopie van de brief van de uitvoeringsinstelling bijvoegen) _____

Hoeveel van uw actieve werknemers hebben thans een gedeeltelijk WAO-uitkering _____

NB A.u.b. kopieën bijvoegen van de rapportages van de arbodienst over het ziekteverzuim binnen uw bedrijf over de afgelopen drie jaar

6 Gegevens over samenstelling van de salarissen waaruit het basisloon voor premieheffing is opgebouwd

Basis 12 x maandsalaris
 13 x periodesalaris
 Anders, te weten: _____

Vakantiegeld 8% over basis
 Anders te weten: _____

Andere loonbestanddelen, te weten: 13^e maand

7 Gewenste dekking

Als basis dekt deze verzekering de geïndexeerde bruto WAO-uitkeringen die u als eigen-risicodragers moet uitbetalen aan de personen die op de eerste ziekte dag bij u in dienst waren, mits deze eerste ziekte dag na de ingangsdatum van de verzekering ligt. Voor personen, die op de eerste ziekte dag bij u in dienst waren en waarvan de eerste ziekte dag ligt na het tot stand komen van de verzekeringsovereenkomst maar maximaal 4 maanden voor de ingangsdatum van de verzekering, kunnen wij desgewenst gedurende deze periode gratis dekking verlenen.

De dekking kan tegen premietoeslag worden verhoogd met een vooraf door u op te geven percentage ter compensatie van aantoonbare werkgeverslasten die u niet op de bruto uitkering in mindering kunt brengen.

Deze dekking kan desgewenst tegen een aanzienlijk premiekorting worden beperkt door een eigen risico in procenten. U neemt dan van elke door u te betalen WAO-uitkering 25% voor eigen rekening.

Per welke datum wordt u eigen-risicodragers voor de eerste 5 jaar van elke WAO-uitkering	Per
Wat is de gewenste ingangsdatum voor deze verzekering	<input type="checkbox"/> Ingangsdatum gelijk aan ingang eigen-risicodragers WAO
Gewenste ingangsdatum dekking	<input type="checkbox"/> Anders, te weten:
Gewenste dekkingsuitbreiding i.v.m. werkgeverslasten	<input type="checkbox"/> Gelijk aan ingangsdatum verzekering
A.u.b. specificeren	<input type="checkbox"/> Anders, te weten:
Gewenst eigen risico van vijftieng procent	<input type="checkbox"/> Geen
	<input type="checkbox"/> % ter compensatie van:
	<input type="checkbox"/> % ter compensatie van:
	<input type="checkbox"/> % ter compensatie van:
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
8 Premiebetalingstermijn i.v.m. jaarlijkse aanpassingen zal de hoofdpremievalidatum op 1 januari van ieder jaar worden gesteld, tenzij de voorkeur wordt gegeven aan een andere datum	<input type="checkbox"/> 12 maanden <input type="checkbox"/> 6 maanden (3% toeslag) <input type="checkbox"/> 3 maanden (5% toeslag) <input type="checkbox"/> 1 maand (7% toeslag)
Contractduur	<input type="checkbox"/> 1 jaar <input type="checkbox"/> 3 jaar
Begunstiging	De uitkering geschiedt aan de verzekeringnemer
Algemene slotvragen (zie ook 'Toelichting artikel 251 WvK') Bent u, of een andere belanghebbende bij deze verzekering, in de laatste acht jaar in aanraking geweest met politie of justitie? Bijvoorbeeld omdat u, of een andere belanghebbende, werd verdacht van het plegen van een misdrijf? 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 zijn uitgevoerd. (U kunt deze informatie desgewenst vertrouwelijk aan de directie zenden.) NB Bij de beantwoording van deze vraag is niet alleen de eigen wetenschap van de aanvrager bepalend, maar ook die van de andere belanghebbenden. Indien deze verzekering wordt gesloten door of mede ten behoeve van een rechtspersoon, dan geldt de vraag ook voor: - de statutair 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) - de statutair directeur(en)/bestuurder(s) daarvan.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Hebt u ten aanzien van de te verzekeren risico's dan wel ten aanzien van uzelf of een (andere) verzekerde feiten te melden die voor het beoordelen van deze aanvraag van belang zouden kunnen zijn. Zo ja, graag bijzonderheden vermelden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Slotverklaring Door ondertekening verklaart aanvrager dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn. Voorts verklaart ondergetekende zich akkoord met de toepassing van de algemene voorwaarden op de aangevraagde verzekering.	Deze worden desgewenst voor het sluiten van de verzekering toegezonden, maar in elk geval met de polis meegestuurd. Ook uw verzekeringsadviseur kan u over de inhoud van de algemene voorwaarden informeren.
Belangrijke informatie <u>Toelichting artikel 251 Wetboek van Koophandel</u> Dit artikel bepaalt dat een verzekeringsovereenkomst ongeldig kan worden verklaard en schadevergoeding kan worden geweigerd, indien bij het aanvragen ervan onjuiste of onvolledige informatie is verstrekt (zgn. verzwijging). De plicht om informatie te verstrekken omvat alles wat voor Delta Lloyd van belang kan zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als van de persoon van aanvrager en/of verzekerde(n). <u>Privacy-reglement</u> De op dit formulier ingevulde persoonsgegevens en de eventueel nader te overleggen persoonsgegevens kunnen worden opgenomen in de door de maatschappij (of, als de verzekering is aangevraagd via een gevolmachtigd agent: de gevolmachtigd agent) gevoerde persoonsregistratie. Op deze registratie is een privacy-reglement van toepassing. Aanmelding van de door de maatschappij gevoerde registratie bij de Registratiekamer is gedaan op 29 juni 1990. Een afschrift van het formulier van aanmelding ligt voor een ieder ieder ter inzage bij de maatschappij.	<u>Nederlands recht</u> Op deze verzekering is het Nederlands recht van toepassing. <u>Klachteninstanties</u> Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan de directie van Delta Lloyd Schadeverzekering NV, Spaklerweg 4, Postbus 1000, 1000 BA Amsterdam worden voorgelegd. Wanneer het oordeel van de maatschappij voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen wenden. Deze stichting is door de verzekeringsbedrijfstak opgericht en er werken verschillende Ombudsmannen. Zij proberen door bemiddeling de klacht op te lossen. Daarnaast is er de Raad van Toezicht die toetst of de verzekeraar de goede naam van de bedrijfstak heeft geschaad. Adres: Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag. Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstak, of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.
Plaats	Datum
	Handtekening aanvrager

A.u.b. ook gegevens per verzekerde aan achterzijde invullen

Gegevens van alle werknemers in dienst van verzekeringnemer die verplicht verzekerd zijn krachtens de WAO

Bijzonderheden (zoals detachering in het buitenland en lopende ZW- of WAO-uitkering) onder verwijzing naar het nummer dan wel de naam op een bijlage bij dit blad vermelden. Indien het aantal deelnemers 50 of meer betreft, onderstaande gegevens

aanleveren per diskette

Het betreft de stand per:

<u>Naam</u>	<u>Man</u>	<u>Vrouw</u>	<u>Geboortedatum</u>	<u>Functie</u>	<u>Bruto maand- of periodesalaris</u> €
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
28	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
31	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
34	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
35	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
36	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
37	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
39	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€
40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			€