

**Naam tussenpersoon**

Nummer:

Extern indicatief

**1 Verzekeringnemer**

Bedrijfsnaam

Adres

Postcode en vestigingsplaats

Telefoon

**2 Gegevens over het bedrijf**

a Welk soort bedrijf wordt uitgeoefend

b Wat is de aard van de werkzaamheden

c Is het bedrijf zelfstandig of maakt het deel uit van een groter geheel. Zo ja, in welk verband

d Bij welke UWV-afdeling is het bedrijf aangesloten

e 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 de

 Zelfstandig Groter geheel Cadans  GAK  GUO  SFB  USZO

gedifferentieerde wachtgeldpremie. Aan de sector hebben wij het nummer van de voormalige bedrijfsvereniging (BV) toegevoegd, zodat u eenvoudiger uw sector kunt terugvinden

| Sect. nr                    | Sectornaam                                    | Nr. voormalige BV |
|-----------------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 1  | Agrarisch bedrijf                             | 1                 |
| <input type="checkbox"/> 2  | Tabakverwerkende industrie                    | 1                 |
| <input type="checkbox"/> 3  | Bouwbedrijf                                   | 3                 |
| <input type="checkbox"/> 4  | Baggerbedrijf                                 | 3                 |
| <input type="checkbox"/> 5  | Houten emballage, houtw.en borstelind.        | 4                 |
| <input type="checkbox"/> 6  | Timmerindustrie                               | 4                 |
| <input type="checkbox"/> 7  | Meubel- en orgelbouwindustrie                 | 4                 |
| <input type="checkbox"/> 8  | Grooth. in hout, zagerijen/houtbereidingsind. | 4                 |
| <input type="checkbox"/> 9  | Grafische Industrie                           | 8                 |
| <input type="checkbox"/> 10 | Metaalindustrie                               | 10                |
| <input type="checkbox"/> 11 | Elektrotechnische industrie                   | 10                |
| <input type="checkbox"/> 12 | Metaal- en technische bedrijfstakken          | 11                |
| <input type="checkbox"/> 13 | Bakkerijen                                    | 15                |
| <input type="checkbox"/> 14 | Suikerverwerkende industrie                   | 15                |
| <input type="checkbox"/> 15 | Slagersbedrijven                              | 16                |
| <input type="checkbox"/> 16 | Slagers overig                                | 16                |
| <input type="checkbox"/> 17 | Detailhandel en ambachten                     | 18                |
| <input type="checkbox"/> 18 | Reiniging                                     | 18                |
| <input type="checkbox"/> 19 | Grootwinkelbedrijf                            | 18                |
| <input type="checkbox"/> 20 | Havenbedrijven                                | 19                |
| <input type="checkbox"/> 21 | Havenclassificeerders                         | 19                |
| <input type="checkbox"/> 22 | Binnenscheepvaart                             | 19                |
| <input type="checkbox"/> 23 | Visserij                                      | 19                |
| <input type="checkbox"/> 24 | Koopvaardij                                   | 20                |
| <input type="checkbox"/> 28 | Taxi- en ambulancevervoer                     | 21                |
| <input type="checkbox"/> 29 | Openbaar vervoer                              | 21                |
| <input type="checkbox"/> 30 | Besloten busvervoer                           | 21                |
| <input type="checkbox"/> 31 | Overig personenverv. te land en in de lucht   | 21                |
| <input type="checkbox"/> 32 | Overig goederenverv. te land en in de lucht   | 21                |
| <input type="checkbox"/> 33 | Horeca algemeen                               | 22                |
| <input type="checkbox"/> 34 | Horeca catering                               | 22                |

| Sect. nr                    | Sectornaam                                    | Nr. voormalige BV |
|-----------------------------|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 35 | Gezondheid, geestelijke en maat. belangen     | 23                |
| <input type="checkbox"/> 38 | Banken  | 25                |
| <input type="checkbox"/> 39 | Verzekeringswezen                             | 25                |
| <input type="checkbox"/> 40 | Uitgeverij                                    | 25                |
| <input type="checkbox"/> 41 | Groothandel I                                 | 25                |
| <input type="checkbox"/> 42 | Groothandel II                                | 25                |
| <input type="checkbox"/> 43 | Zakelijke dienstverlening I                   | 25                |
| <input type="checkbox"/> 44 | Zakelijke dienstverlening II                  | 25                |
| <input type="checkbox"/> 45 | Zakelijke dienstverlening III                 | 25                |
| <input type="checkbox"/> 46 | Zuivelindustrie                               | 27                |
| <input type="checkbox"/> 47 | Textielindustrie                              | 27                |
| <input type="checkbox"/> 48 | Steen-, cement-, glas- en keramische indus.   | 27                |
| <input type="checkbox"/> 49 | Chemische industrie                           | 27                |
| <input type="checkbox"/> 50 | Voedingsindustrie                             | 27                |
| <input type="checkbox"/> 51 | Algemene industrie                            | 27                |
| <input type="checkbox"/> 52 | Uitleenbedrijven                              | 26                |
| <input type="checkbox"/> 53 | Bewakingsondernemingen                        | 26                |
| <input type="checkbox"/> 54 | Culturele instellingen                        | 26                |
| <input type="checkbox"/> 55 | Overige takken van bedrijf en beroep          | 26                |
| <input type="checkbox"/> 56 | Schilderbedrijf                               | 3                 |
| <input type="checkbox"/> 57 | Stukadoorsbedrijf                             | 3                 |
| <input type="checkbox"/> 58 | Dakdekkersbedrijf                             | 3                 |
| <input type="checkbox"/> 59 | Mortelbedrijf                                 | 27                |
| <input type="checkbox"/> 60 | Steenhouwersbedrijf                           | 27                |
| <input type="checkbox"/> 61 | Overheid: onderwijs en wetenschappen          | 24                |
| <input type="checkbox"/> 62 | Overheid: rijk, politie en rechterlijke macht | 24                |
| <input type="checkbox"/> 63 | Overheid: defensie                            | 24                |
| <input type="checkbox"/> 64 | Overheid: provincies, gem. en waterschap.     | 24                |
| <input type="checkbox"/> 65 | Overheid: openbare nutsbedrijven              | 24                |
| <input type="checkbox"/> 66 | Overheid: overige instellingen                | 24                |
| <input type="checkbox"/> 69 | Telefonie en telegrafie                       | 24                |

f Welke rechtsvorm heeft het bedrijf

g Sinds wanneer bestaat het bedrijf

i Heeft u sinds maart 1996 ooit een verzekering gehad ter gehele of gedeeltelijke afdekking van uw loondoorbetalingsplicht bij ziekte

Ja  Nee

Zo ja, bij welke maatschappij en onder welk polisnummer

j Zijn er werkgeverstoezeggingen met betrekking tot uitkeringen bij ziekte (b.v. CAO-regeling). Zo ja, graag nadere gegevens vermelden

Ja  Nee

k Bij welke arbodienst bent u aangesloten

Sinds:

l Wat is uw aansluit- of contractnummer bij deze arbodienst

**NB**

Als de verzekering daadwerkelijk wordt gesloten ontvangen wij graag een kopie van het arbocontract

**3 Gegevens over het ziekteverzuim**

**Exclusief alle verzuim i.v.m. zwangerschap of bevalling**

Voor de jaren waarin u al een contract had met een arbodienst a.u.b. de verzuimrapportages van deze dienst bijvoegen

Voor de jaren waarin u nog geen contract had met een arbodienst a.u.b. gevraagde gegevens invullen

| 1999 | 2000 | 2001 |
|------|------|------|
|------|------|------|

Gemiddeld aantal werknemers met een arbeids-overeenkomst omgerekend naar full-timers

Totaal aantal verzuimde werkdagen

Totaal aantal ziekmeldingen

**4 Gegevens over de verzuimkosten**

**Exclusief alle verzuim i.v.m. zwangerschap of bevalling**

| 1999 | 2000 | 2001 |
|------|------|------|
|------|------|------|

Totaal uitgekeerd ziekingeld op jaarbasis

| € | € | € |
|---|---|---|
|---|---|---|

Totaal premieplichtig loon voor werknemersverzekeringen

| € | € | € |
|---|---|---|
|---|---|---|

Het uitgekeerd ziekingeld is

– Inclusief de aanvulling tot 100% ZW-loon

| <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N |
|---|---|---|
|---|---|---|

Indien nee, tot welk percentage is het bedrag aangevuld

| % | % | % |
|---|---|---|
|---|---|---|

– Inclusief aanvulling door de werkgever voor salaris boven maximum dagloon (2002: op jaarbasis € 41.757,-)

| <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N | <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> N |
|---|---|---|
|---|---|---|

Wat was het aantal wachtdagen per ziektegeval waarover niets wordt uitgekeerd

|--|--|--|

**5 Gewenste dekking conventioneel**

**(Alleen voor bedrijven tot 50 werknemers)**

Loondoorbetalingsverplichting tot

70%  
 80%  
 90%  
 100%

Gewenst eigen risico

10 werkdagen  
 30 werkdagen  
 20 werkdagen  
 60 werkdagen

**6 Gewenste dekking stop loss***(Alleen voor bedrijven vanaf 15 werknemers)*

Loonbetalingsverplichting tot

 70% 80% 90% 100%

Maximum uitkering

 1 x Eigen behoud 2 x Eigen behoud Onbeperkt**7 Te verzekeren loonbestanddelen**Wilt u de loonbestanddelen boven het maximum dagloon meeverzekeren  
Opbouw te verzekeren bedrag Ja  Nee

Hoe wordt het loon voor premieheffing sociale verzekeringen samengesteld

a  12 x mndsalaris, totaal €of  13 x periodesal., totaal €b  Vakantietoeslag % €

Andere vaste loonbestanddelen waarover premie sociale verzekeringen wordt geheven

Deze loonbestanddelen kunnen alleen worden meeverzekerd als een vast percentage van het bedrag onder 'a'. Welk percentage is dit

c  % van a €

d Sub totaal a + b + c €

Wilt u bepaalde werkgeverslasten meeverzekeren

 Ja  Nee

De werkgeverslasten kunnen alleen worden meeverzekerd als een vast percentage van het bedrag onder 'd'. Welk percentage is dit

e  % van d €f  Totaal d + e €**8 Personeelgegevens****Specificatie van uw huidige personeelsbestand**

Aantal personeelsleden met een al dan niet tijdelijk arbeidscontract die verplicht verzekerd zijn krachtens de WAO

Salarisklasse | Aantal werknemers

tot € 41.757,-

vanaf € 41.757,-

Totale premie loonsom WAO €

Totale loonsom (incl. loon boven WAO-grens) €

Leeftijdsopbouw personeel

Leeftijdsopbouw | Aantal | Leeftijdsopbouw | Aantal

jonger dan 20 | | 40 t/m 44 jr. |

20 t/m 24 jr. | | 45 t/m 49 jr. |

25 t/m 29 jr. | | 50 t/m 54 jr. |

30 t/m 34 jr. | | 55 t/m 59 jr. |

35 t/m 39 jr. | | 60 t/m 64 jr. |

**NB**

Als een conventionele verzekering daadwerkelijk wordt gesloten is alsnog opgave van naam, voorletters, leeftijd en verzekerd jaarloon per werknemer noodzakelijk

**9 Premiebetalingstermijn**

In verband met de jaarlijkse aanpassing van de te verzekeren loonsom zal de hoofdpremieervaldatum op 1 januari van ieder jaar worden gesteld.

- 12 maanden
- 6 maanden (3% toeslag)
- 3 maanden (5% toeslag)
- 1 maand (7% toeslag)

**10 Gewenste ingangsdatum**

**11 Contractsduur**

1 jaar

**Algemene slotvragen** (zie ook 'Toelichting artikel 251 VwvK')

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?

- Ja
- Nee

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.

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.

- Ja
- 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**

Toelichting artikel 251 Wetboek van Koophandel

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).

Privacy-reglement

De bij de aanvraag of wijziging van een verzekering verstrekte persoonsgegevens worden door de maatschappij verwerkt ten behoeve van het aangaan en het uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en/of financiële diensten en het beheren van daaruit voortvloeiende relaties, met inbegrip van de voorkoming en bestrijding van fraude. Op deze verwerking van persoonsgegevens is de gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Verzekeringsbedrijf' van toepassing. In deze gedragscode worden rechten en plichten van partijen bij de gegevensverstrekking weergegeven. De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon (070) 333 87 77, [www.verzekeraars.nl](http://www.verzekeraars.nl)

Nederlands recht

Op deze verzekering is het Nederlands recht van toepassing. Klachteninstanties

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 verzekeringsbedrijfstaking 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 bedrijfstaking heeft geschaad. Adres: Klachteninstituut Verzekeringen, Postbus 93560, 2509 AN Den Haag. Wie geen gebruik wil maken van de klachtenbehandelingsmogelijkheden binnen de bedrijfstaking, of de behandeling door het klachteninstituut niet bevredigend vindt, kan het geschil voorleggen aan de rechter.

Plaats

Datum

Handtekening aanvrager