

# Opdrachtformulier Re-integratieDesk MKB Verzuim Ontzorg - 2024

## 1. Uw contract

Ik wil in combinatie met mijn ziekengeldverzekering een overeenkomst aangaan met ArboNed BV voor de aanpak van verzuim en kies voor de Re-integratieDesk met het volgende abonnement:

- ✓ MKB Verzuim Ontzorg: ik heb een MKB Verzuim Ontzorg Verzekering afgesloten en betaal voor de bijbehorende dienstverlening een vast bedrag van € 156,50 per werknemer per jaar

## 2. Uw contractgegevens

Gewenste ingangsdatum contract\*:

Aantal werknemers per ingangsdatum\*\*:

Aantal uitgevallen werknemers per ingangsdatum contract:

\* ArboNed is niet aansprakelijk voor risico's die voortvloeien uit een eerdere ingangsdatum dan de datum waarop dit formulier bij ArboNed wordt aangeleverd.

\*\* ArboNed gaat bij de berekening van het aantal werknemers uit van het aantal mensen dat in uw organisatie werkzaam is. Hierbij maakt het niet uit of zij full-time of parttime werken. Ook oproepkrachten en mensen in de WIA telt u mee.

## 3. Uw organisatie

Naam organisatie:

Vestigingsadres:

Postcode en plaats:

Postadres (indien afwijkend):

Postcode en plaats:

Telefoon:

E-mail:

## 4. Contactpersonen

### 4a. Contactpersoon verzuimbegeleiding

Naam: de heer mevrouw

Functie:

Telefoonnummer:

E-mail\*:

\* Wij versturen vertrouwelijke informatie, zoals de terugkoppeling van de bedrijfsarts. Vul hier bij voorkeur geen algemeen e-mailadres in.

### 4b. Contactpersoon facturatie (indien afwijkend van bovenstaande)

Naam: de heer mevrouw

Functie:

Telefoonnummer:

E-mail\*:

\* Wij factureren digitaal. Vul hier bij voorkeur een algemeen (facturatie) e-mailadres in (bijvoorbeeld facturen@bedrijfsnaam.nl). Let op! Er kunnen persoonlijke gegevens van werknemers staan op de factuurspecificatie.

## 5. Overige gegevens

Bedrijfsactiviteit:

Brancheorganisatie:

Lidnummer brancheorganisatie:

Kamer van Koophandel nummer:

Code Standaard Bedrijfsindeling (SBI):

Loonheffingnummer\*:

\* Dit nummer is nodig voor melding aan UWV (in de 42e week).

## 6. Gegevens over uw verzekeraar(s)

Door ondertekening machtigt u ArboNed voor het automatisch uitwisselen van gegevens met uw (gevolmachtigd) verzekeraar, met inachtneming van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG).

### Verzuimverzekeraar

Naam assurantietussenpersoon:

Plaats assurantietussenpersoon:

Naam (gevolmachtigd) verzekeraar:

Polisnummer verzuimverzekering:

Risicodrager (op te vragen bij uw tussenpersoon):

## 7. Kunnen wij u helpen bij uw verplichtingen vanuit de Arbowet?

Als werkgever moet u voldoen aan alle wettelijke bepalingen die in de Arbeidsomstandighedenwet (Arbowet) staan. Zo geeft u uw werknemers de mogelijkheid om veilig en gezond te kunnen werken. Onderstaande vragen geven inzicht wat u al heeft geregeld, zodat wij u zo goed mogelijk kunnen adviseren over hoe u aan deze Arboverplichtingen kunt voldoen.

### Risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E)

Heeft u een actuele Risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E)? Met de RI&E brengt u alle arbeidsrisico's in kaart om ze gericht te kunnen aanpakken. Meer informatie: [arbo.ned.nl/rie](https://arbo.ned.nl/rie).

Ja Nee Niet bekend mee

### Preventief medisch onderzoek (PMO)/PAGO

Hebben uw werknemers de mogelijkheid om periodiek deel te nemen aan een PMO/PAGO? Zo bevordert u de gezondheid en vitaliteit van uw werknemers en uw bedrijf. Meer informatie: [arbo.ned.nl/pmo](https://arbo.ned.nl/pmo).

Ja Nee Niet bekend mee

### Keuringen

Is voor uw bedrijf of branche een medische (aanstellings-) keuring verplicht? Een medische keuring is noodzakelijk om werkzaamheden in bepaalde branches te mogen verrichten. Meer informatie: [arbo.ned.nl/keuringen](https://arbo.ned.nl/keuringen).

Ja Nee Niet bekend mee

Vervolg →

# Opdrachtformulier Re-integratiedesk

## 8. Betaalmethode

Betaling van het abonnement is per jaar vooraf en eventueel afgenomen verrichtingen per maand achteraf. Met de doorlopende machtiging machtigt u ArboNed tot automatische incasso van de verschuldigde bedragen uit hoofde van deze opdracht. Wilt u gebruik maken van automatische incasso? [Download het SEPA formulier](#). Mail het ingevulde exemplaar met handtekening mee als bijlage met het opdrachtformulier voor uw verzuimabonnement.

## 9. Alle ontwikkelingen op de voet volgen?

Schrijf u in voor de [nieuwsbrief](#) en blijf op de hoogte van alle ontwikkelingen rondom (preventieve) arbozaken voor een gezond en vitaal bedrijf.

## 10. Heldere afspraken

Bij ArboNed maken we graag heldere afspraken om prettig te kunnen samenwerken. Wij adviseren u om onderstaande bijlagen te printen, rechtsgeldig te ondertekenen en zorgvuldig te bewaren zodat u alles bij de hand heeft als dat nodig is.

### Personeelsvertegenwoordiging

Ik heb de personeelsvertegenwoordiging (PVT)/ ondernemingsraad (OR) geïnformeerd over deze overeenkomst met ArboNed en ze zijn akkoord.

### Heeft u geen PVT of OR?

Ik heb de overeenkomst met ArboNed afgestemd met mijn personeel.

### Voorwaarden

Ik heb de [algemene voorwaarden](#) en de [samenwerkingsvoorwaarden](#) gelezen en ga ermee akkoord.

Ik heb de [gebruiksrechtovereenkomst](#) en de [verwerkersovereenkomst](#) gelezen en ga ermee akkoord.

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Hoe ArboNed met uw gegevens omgaat, leest u in ons [privacyreglement](#).