

Opdrachtformulier Re-integratieDesk 2022

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:

Comfort: ik kies voor financiële zekerheid en betaal een vast bedrag van € 119 per werknemer per jaar

Activiteiten: ik betaal per afgenomen dienst en start met een laag instaptarief van € 42,50 per werknemer per jaar

Activiteiten (basis): ik betaal per afgenomen dienst en start met een laag instaptarief van € 33,50 per werknemer per jaar

MKB Verzuim Ontzorg: ik heb een MKB Verzuim Ontzorg Verzekering afgesloten en betaal voor de bijbehorende dienstverlening een vast bedrag van € 137,50 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 fulltime 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).

6a. Verzuimverzekeraar

Naam assurantietussenpersoon:

Plaats assurantietussenpersoon:

Naam (gevolmachtigd) verzekeraar:

Polisnummer verzuimverzekering:

Risicodrager (op te vragen bij uw tussenpersoon):

6b. Verzekering eigenrisicodragerschap

Ja, mijn verzekeraar is:

Nee, mijn organisatie heeft geen verzekering eigenrisicodragerschap

Eigenrisicodrager WGA*:

Ja, mijn verzekeraar is:

Nee

Eigenrisicodrager Ziektewet*:

Ja, mijn verzekeraar is:

Ja, mijn organisatie heeft geen verzekering

Nee

* Als u eigenrisicodrager bent, heeft dat gevolgen voor onze dienstverlening en administratie. Bijvoorbeeld de begeleiding van uw (ex-)werknemers met een WGA- of Ziektewetuitkering.

Wilt u dat ArboNed u ondersteunt bij Eigenrisicodragerschap?

Ja Nee

Opdrachtformulier Re-integratiedesk

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: arboNed.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: arboNed.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: arboNed.nl/keuringen.

Ja Nee Niet bekend mee

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](#).