

Met dit formulier kunt u een offerte-aanvraag indienen voor de MKB-Verzuim Ontzorgverzekering, inclusief arbodienstverlening en casemanagement. De arbodienstverlening en het casemanagement worden standaard uitgevoerd door ArboNed. Wanneer u een polisaanvraag indient, ontvangt u van ArboNed een separate nota voor de arbodienstverlening en het casemanagement.

De MKB-Verzuim Ontzorgverzekering biedt naast de financiële vergoeding op basis van de gekozen dekking en wachttijd ook een zeer uitgebreide tot volledige vergoeding van interventies op advies van de bedrijfsarts of casemanager, maximale ondersteuning door een casemanager voor de werkgever én werknemer en uitgebreide arbodienstverlening.

1. Contactgegevens Turien & Co. Assuradeuren - afdeling Inkom Acceptatie

E-mailadres: inkomen@turien.nl

Telefoonnummer: 072 5 181 963

2. Algemene gegevens

Assurantieadviseur:

Agentnummer:

Contactpersoon:

3. Gegevens aanvrager

Naam bedrijf:

Vestigingsadres:

Postcode/plaats:

Telefoonnummer:

KvK-nummer:

UWV-sectornr./branche:

SBI-code:

Aard bedrijfsactiviteiten:

| | Drie jaar geleden | Twee jaar geleden | Vorig jaar | Huidig jaar t/m heden |
|-------------------|-------------------|-------------------|------------|-----------------------|
| Verzuimpercentage | | | | |
| Loonsom | € | € | € | € |

Te verzekeren aantal werknemers:

Datum indiensttreding eerste werknemer:

4. Verzekeringsgegevens

A. Gekozen verzekeraar en dekking

Verzekeraar: Nationale-Nederlanden

Als gevolg van de nieuwe privacywetgeving (AVG) is het bij een offerteaanvraag niet toegestaan alle persoonsgegevens van de werknemers vast te leggen. Noteer i.p.v. de achternaam "Werknemer A", "Werknemer B", etc. En noteer i.p.v. de daadwerkelijke geboortedatum "01-07", aangevuld met het juiste geboortjaar.

| Voorletters | Achternaam | M/V | Geboortedatum | Salaris | Beroepsklasse (1 t/m 4) * | Vast/flex | Datum in dienst |
|-------------|------------|-----|---------------|---------|------------------------------|-----------|-----------------|
| | | M | | | | vast | |
| | | V | | | | flex | |
| | | M | | | | vast | |
| | | V | | | | flex | |
| | | M | | | | vast | |
| | | V | | | | flex | |
| | | M | | | | vast | |
| | | V | | | | flex | |
| | | M | | | | vast | |
| | | V | | | | flex | |
| | | M | | | | vast | |
| | | V | | | | flex | |

* Beroepsklasse 1 = administratief, 2 = commercieel, 3 = licht handenarbeid, 4 = zwaar handenarbeid.

Dekking: Totaal 1e en 2e ziektejaar max. 170%

Dekkingspercentage 1° ziektejaar: 70% 80% 90% 100%

Dekkingspercentage 2° ziektejaar: 70% 80% 90% 100%

Gewenst eigen risico in werkdagen: ** 10 20 30 65 130 261

** Afhankelijk van de gekozen verzekeraar kan voor bedrijven vanaf 10 werknemers een minimale eigen risico periode van 6 weken gelden.

B. Loonsom

Totaal te verzekeren loonsom: € incl. vakantiegeld incl. 13e maand

Werkgeverslasten meeverzekeren: Nee Ja, % (max. 25%)