

Met dit aanvraagformulier kunt u zowel een verzuimverzekering als arbodienstverlening/casemanagement aanvragen. De verzuimverzekering enerzijds en de arbodienstverlening (en het casemanagement) anderzijds zijn verschillende producten.

Met onderdeel A doet u een aanvraag voor een verzuimverzekering; met onderdeel B kunt u ook arbodienstverlening – al dan niet in combinatie met casemanagement aanvragen. De arbodienstverlening en het casemanagement zijn geen onderdeel van de verzekering. De dienstverlening wordt uitgevoerd door de door u gekozen partij. De verzekeraar is (en wij zijn) geen partij bij deze overeenkomst. Wel hebben wij ten behoeve van u bij diverse partijen gunstigere prijsafspraken gemaakt.

Voor het afsluiten van een verzuimverzekering is het noodzakelijk dat u aangesloten bent bij een arbodienst. Daarom is het nodig dat u altijd het “aanvraagformulier arbodienstverlening en casemanagement” – formulier B – ingevuld en ondertekend aanlevert bij dit aanvraagformulier. Ook als u al een overeenkomst heeft afgesloten met een andere arbodienstverlener.

Wilt u een WGA Hiaatverzekering afsluiten, download dan het meest recente aanvraagformulier bij voorwaarden en documenten op www.turien.nl.

A. Aanvraag verzuimverzekering

U dient het formulier volledig en naar waarheid in te vullen.

1. Algemene gegevens

Assurantied adviseur:

Agentnummer:

Gewenste ingangsdatum:

Offertenummer:

2. Gegevens aanvrager

Naam bedrijf:

Contactpersoon:

Functie:

M V

E-mailadres: *

Vestigingsadres:

Postcode/plaats:

Correspondentie-adres:

Postcode/plaats:

Tel. zakelijk:

KvK-nummer:

UWV-sectornr.

Loonheffingsnr.:

/branche:

SBI-code:

IBAN/BIC: **

* Bij voorkeur geen algemeen e-mailadres in verband met vertrouwelijkheid voor toezending van verzuimgegevens in het Werkgeversportaal.

** Altijd invullen in verband met mogelijk toekomstige schade-uitkeringen.

3. Bedrijfsgegevens

Totaal aantal werknemers in dienst: ***

Datum indiensttreding eerste personeelslid:

Is er sprake van detachering?

Nee Ja, graag toelichten:

Is er de laatste 5 jaar sprake geweest of is er nu sprake van en/of plannen voor fusie, faillissement, overname, inkrimping, opsplitsing of afstoting van het bedrijf? Nee Ja, graag toelichten:

*** Alle werknemers met een arbeidsovereenkomst voor bepaalde of onbepaalde tijd dienen ter verzekering aangeboden te worden. Oproepkrachten worden niet bij alle verzekeraars meeverzekerd. Bij De Goudse worden oproepkrachten standaard meeverzekerd. DGA's en uitzendkrachten vallen niet onder de dekking van de verzuimverzekering.

4. Verzekeringsgegevens verzuim

De verzuimverzekering wordt aangegaan voor maximaal drie jaar, met stilzwijgende verlenging voor maximaal twaalf maanden. Na verlenging kan dagelijks worden opgezegd met een opzegtermijn van één maand. Nationale-Nederlanden verlengt het contract met drie jaar. Wettelijk maximale dekking 170% over eerste twee ziekte jaren; hogere dekking alleen mogelijk indien aantoonbaar in CAO bepaald. Indien er een CAO bepaling van kracht is, vul dan hieronder in welke CAO dat is en voeg het betreffende artikel mee bij de aanvraag. Afhankelijk van de gekozen verzekeraar kan voor bedrijven vanaf 10 werknemers een minimale eigen risico periode van zes weken gelden.

Kies hieronder welke productvorm u wenst.

A. Conventionele dekking

Gewenste ingangsdatum:

Gewenste dekking 1e jaar:

Gewenste dekking 2e jaar:

Eigen risico (aantal weken):

Verzekerde loonsom

€

incl. vakantiegeld

incl. 13e maand

Datum oprichting onderneming:

WG-lasten:

% (max. 25%)

CAO van toepassing, te weten:

4. Verzekeringsgegevens verzuim (vervolg)

A. Conventioneel (vervolg)

Risicodrager (keuze maken)	a.s.r.	Avéro Achmea	De Goudse	Nationale-Nederlandsen	Quantum Leben
Maximaal verzekerd bedrag per werknemer	€ 125.000	€ 125.000	€ 125.000	€ 125.000	€ 125.000
Maximale eindleeftijd per werknemer	AOW-leeftijd	AOW-leeftijd	70 jaar AOW-leeftijd	AOW-leeftijd	AOW-leeftijd
Te verzekeren loon	- SV-loon	- uniformloon	- SV-loon	- loon voor loonheffing	- loon voor loonheffing
Contractduur in maanden	36	36	36	36	36

Aanvullende dekkingen (alleen mogelijk bij conventionele dekking van de hieronder genoemde verzekeraars)

Risicodrager	Nationale-Nederlandsen
WIA-werkhervattingscompensatie: Premie in percentage van de loonsom, uitkering aan werkgever.	Standaard meeverzekerd

B. Stop-loss

Gewenste ingangsdatum:

Hoogte eigen behoud: ***

Gewenste dekking 1e jaar:

Gewenste dekking 2e jaar:

Hoogte uitkering, eigen behoud: 1x 2x 3x 4x 5x Ongelimiteerd

*** Het standaard eigen behoud (%) wordt bepaald aan de hand van de percentages van het (gewogen) gemiddeld verzuim over de afgelopen drie jaar. Per risicodrager zijn er verschillende mogelijkheden in de keuze van eigen behoud. Vraag naar de mogelijkheden.

Verzekerde loonsom € incl. vakantiegeld incl. 13e maand
 Datum oprichting onderneming: WG-lasten: % (max. 25%)
 CAO van toepassing, te weten:

Risicodrager (keuze maken)	a.s.r.	Avéro Achmea
Maximaal verzekerd bedrag per werknemer	€ 125.000	€ 125.000
Maximale eindleeftijd per werknemer	AOW-leeftijd	AOW-leeftijd
Te verzekeren loon	- SV-loon	- uniformloon
Contractduur in maanden	36	36

C. Verzuimhistorie (verplicht in te vullen voor zowel conventioneel als stop-loss)

Verzuimhistorie	Dit jaar tot heden	Vorig jaar	Twee jaar geleden	Drie jaar geleden
Verzuimpercentage (exclusief zwangerschap en berekend door de arbodienst)				
Gemiddeld aantal werknemers				

Validiteitverklaring

Zijn of komen er binnenkort werknemers in dienst die:

- A. Onder de no-riskpolis vallen c.q. een vangnetstatus hebben? (voor meer informatie kunt u kijken op: www.uwv.nl/werkgevers/werknemer-met-uitkering/toelichting-voordelen-en-regelingen/detail/looncompensatie-bij-ziekte)
- B. Bij ingang van de verzekering hun werkzaamheden niet of met beperking kunnen uitvoeren?
- C. Redelijkerwijs op basis van de huidige situatie verwachten binnen drie maanden na ingangsdatum van het contract arbeidsongeschikt te worden?
 Nee
 Ja, vul op de volgende pagina de gegevens in en geef aan om welke categorie het gaat. Let op, u mag niet vermelden om wat voor vangnetregeling het gaat!

Validiteitverklaring (vervolg)

Naam werknemer	Geboortejaar	In dienst per	Categorie A t/m C	Eerste ziektedag	AO%

Als er meer regels nodig zijn, lever dan a.u.b. een apart overzicht aan met de hierboven gevraagde informatie.

Voor deze medewerkers bestaat geen dekking onder deze verzuimverzekering. Na vier weken werken zonder beperkingen c.q. volledig herstel – in eigen functie – is aanmelding voor de verzuimverzekering alsnog mogelijk. U dient hiervoor een herstelmelding van de arbodienst te overleggen. Indien u kiest voor een totaaloplossing dan vallen de betrokken medewerkers direct onder het onderdeel arbodienstverlening- en verzuimbegeleiding. **De oude arbodienst dient dan de dossiers aan de nieuwe arbodienst over te dragen. De werkgever is leidend en verantwoordelijk voor het overdragen van deze dossiers. Let op, hier kunnen kosten aan verbonden zijn.**

5. Algemene vragen

Bent u momenteel elders verzekerd voor ziekteverzuim van uw werknemers? Nee Ja

Zo ja, wat is de naam van de verzekeraar

6. Premiebetaling

Termijntoeslag	Jaarbetaling	Halfjaarbetalng	Kwartaalbetaling	Maandbetaling
a.s.r.	0%	1%	3%	6%
Avéro Achmea	0%	1%	1,6%	2,1%
De Goudse	0%	2%	4%	6%
Nationale-Nederlanden	0%	2,25%	3,75%	4,5%
Quantum Leben	0%	2%	3%	5%

Betaling via: Automatische incasso
 Zonder automatische incasso

Doorlopende machtiging Incassant ID: NL26 ZZZ 3704 5844 0000

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan Turien & Co. Assuradeuren (Incassant ID: NL26 ZZZ 3704 5844 0000 om doorlopende incasso opdrachten naar uw bank te sturen. Ook geeft u toestemming aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van Turien & Co. Assuradeuren. Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

IBAN:

Plaats:

Datum:

Handtekening: **

**** Handtekening:** Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: door in het handtekening-veld het woord "akkoord" te typen, stem ik in met en geef ik opdracht tot automatische incasso en verklaar ik dat het woord "akkoord" een geschreven handtekening vervangt.

7. De aanvraag dient vergezeld te zijn van:

- Kopieën van verzuimoverzichten verstrekt door een (gecertificeerde) arbodienst over de afgelopen drie kalenderjaren en de volledig verstreken kwartalen van het huidige jaar;
- een kopie van het contract dat door u is afgesloten met een gecertificeerde arbodienst of een door Turien & Co. goedgekeurde soortgelijke dienstverlener (indien van toepassing);
- het volledig ingevulde en ondertekende aanvraagformulier arbodienstverlening en casemanagement;
- een kopie verzamelloonstaat (zonder vermelding van het BSN);
- een recente kopie uittreksel Kamer van Koophandel;
- UBO-verklaring

8. Algemene slotvragen

Verzekeren is een kwestie van vertrouwen. Om u goed te verzekeren moeten we u als klant goed kennen en hebben we informatie van u nodig om het risico te kunnen beoordelen. Dit betreft ook informatie van of over belanghebbenden bij de verzekering. Onder belanghebbenden in dit verband verstaan wij: aanvrager, verzekeringnemer en verzekerden. Wilt u daarom de volgende vragen beantwoorden:

8a. Is aan u of een andere belanghebbende in de afgelopen 5 jaar:

- een verzekering geweigerd?

Nee Ja, toelichting:

- een verzekering opgezegd?

Nee Ja, toelichting:

- een verzekering onder beperkte of bijzondere voorwaarden voorgesteld?

Nee Ja, toelichting:

- een claim geheel of gedeeltelijk afgewezen?

Nee Ja, toelichting:

- schade teruggevorderd in verband met onware opgave?

Nee Ja, toelichting:

8b. Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten? Hieronder valt bijvoorbeeld ook een geseponeerde zaak, vrijspraak, oplegging en tenuitvoerlegging van een straf.

Nee (ga verder naar 9) Ja (vul vraag 8c in)

Strafrechtelijk verleden

U heeft bij de vorige vraag aangegeven dat u of een andere belanghebbende bij de verzekeringsaanvraag een strafrechtelijk verleden heeft. Wilt u daarom de volgende vragen beantwoorden:

8c. Bent u of een andere belanghebbende bij deze verzekering in de laatste 8 jaar als verdachte of ter uitvoering van een opgelegde straf of maatregel in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten zoals:

- onrechtmatig verkregen of te verkrijgen voordeel zoals diefstal, heling, verduistering, bedrog, oplichting, valsheid in geschrifte;
- wederrechtelijke benadeling van anderen zoals vernieling of beschadiging, opzettelijke brandstichting, afpersing en afdreiging;
- enig misdrijf gericht tegen de persoonlijke vrijheid zoals mishandeling, aanranding, verkrachting, ontucht met minderjarigen, het in bezit hebben van kinderporno etc. of misdrijven gericht tegen het leven (moord, doodslag);
- misdrijven met betrekking tot het in bezit hebben van en handelen in wapens en/of munitie;
- drugsmisdrijven zoals het in bezit hebben, kweken, handelen in, doorvoeren of invoeren van drugs;
- milieumisdrijven of misdrijven zoals strafbaar gesteld in de Wet op de Economische delicten;
- verkeersmisdrijven zoals rijden onder invloed, doorrijden na aanrijding, rijden tijdens een rijverbod of tijdens een ontzegging voor het besturen van motorrijtuigen;
- witwassen van door criminaliteit verkregen financiële middelen;
- het plegen of medeplegen van identiteitsfraude, fraude met (sociale) verzekeringen, internetfraude, belastingfraude of andere vormen van fraude;
- misdrijven die te maken hebben met terrorisme;
- deelname aan een criminele organisatie;
- strafbare poging van een of meer van bovengenoemde strafbare feiten.

Nee (ga verder naar 9) Ja (vul vraag 8d, 8e en 8f in)

8d. Om welk strafbaar feit ging het?

8e. Geef een nadere toelichting wat het gevolg is geweest (veroordeling, sepot, ontslag van rechtsvervolgving, vrijspraak, schikking).

8f. Zijn eventuele (straf)maatregelen opgelegd en in welke periode zijn deze ten uitvoer gelegd?

U kunt deze informatie eventueel rechtstreeks vertrouwelijk sturen naar:

Turien & Co. Assuradeuren, t.a.v. Directie, James Wattstraat 11, 1817 DC Alkmaar.

De aanvrager bevestigt, mede gelet op de inhoud van artikel 7:928 BW, dat de gegeven antwoorden juist en volledig zijn en dat u mededeling hebt gedaan van de feiten die voor Turien & Co. Assuradeuren van belang kunnen zijn voor de beoordeling van zowel het te verzekeren risico als de persoon van de verzekeringnemer en/of verzekerden en/of andere belanghebbende(n) bij de verzekering.

9. Toelichting reikwijdte mededelingsplicht uit artikel 7:928 BW

Artikel 7:928 BW bepaalt dat de verzekeringnemer verplicht is voor het sluiten van de overeenkomst alle feiten mee te delen die hij kent of behoort te kennen en waarvan, naar hij weet of behoort te begrijpen, de beslissing van de verzekeraar/assuradeur, en zo ja, op welke voorwaarden, hij de verzekering zal willen sluiten afhangt of kan afhangen. Dit geldt ook voor de derden wiens belangen de verzekering dekt of mede dekt. Indien de mededelingsplicht niet of onvoldoende wordt nagekomen, kan de verzekeraar daar op grond van artikel 7:930 BW, afhankelijk van het verzuim, gevolgen aan verbinden waaronder het met dadelijke ingang opzeggen van de verzekering, het beperken van dekking en het weigeren of beperken van een schadevergoeding op grond van de verzekering.

10. Fraude

Uw schade wordt niet vergoed als u opzettelijk een verkeerde voorstelling van zaken geeft of onware opgave doet met de bedoeling ons te bewegen tot het verstrekken van een uitkering die zonder deze schending niet zou zijn verstrekt. Wij hanteren een actief beleid om fraude te voorkomen en te beheersen. Constateren wij fraude (geheel of gedeeltelijk)? Dan vergoeden wij de schade niet. U moet (ook) een eventueel uitbetaalde schade-uitkering terugbetalen. Ook al door ons gemaakte kosten moet u terugbetalen.

Fraude kan ook tot gevolg hebben dat wij:

- aangifte doen bij de politie of het Openbaar Ministerie;
- de verzekering(en) waarop de fraude is gepleegd en alle andere verzekeringen die u bij ons heeft, direct beëindigen. Dit geldt ook voor uw zakelijke verzekeringen. U kunt bij ons geen andere verzekeringen meer afsluiten.
- de kosten voor het fraudeonderzoek op u verhalen;
- u registreren in het waarschuwingssysteem dat verzekeraars gebruiken;
- u een eventuele al gedane uitkering (waaronder ook begrepen kosten) terug laten betalen;
- een standaard schadevergoeding voor onze interne onderzoekskosten in rekening brengen of laten brengen.

Ons volledige fraudebeleid vindt u op de website: <https://turien.nl/over-ons/fraudebeleid>

11. Beknopt privacystatement

Hierna staat ons verkorte privacystatement met de belangrijkste onderwerpen. Voor ons volledige privacystatement verwijzen wij u naar onze website. Wij verzamelen en verwerken persoonsgegevens als gevolmachtigde van verzekeraars Nationale-Nederlanden, De Goudse, Avéro Achmea en a.s.r., Quantum Leben. Wij delen deze gegevens alleen met de verzekeraar waar de verzekering wordt afgesloten. Het volledige privacystatement vindt u op de website:

- www.nn.nl/Privacy.htm
- www.goudse.nl/algemeen/over-de-goudse/wie-wij-zijn/ons-beleid/privacybeleid
- www.averoachmea.nl/privacy
- www.asrnederland.nl/privacyverklaring
- www.quantumleben.com/swe/integritetspolicy.html
- www.turien.nl/over-ons/privacystatement

Ook kunt u een exemplaar van het volledige privacystatement bij ons opvragen.

Waarvoor gebruiken wij uw gegevens?

Wij vragen om persoonsgegevens en andere gegevens bij de aanvraag, uitvoering of wijziging van een verzekering of financiële dienst. Deze gegevens gebruiken wij:

- om uw verzekeringsovereenkomst of financiële dienst, aan te gaan en uit te voeren;
- om de relaties te beheren van die daaruit voortvloeien;
- om service te verlenen en/of de schadelast te beheersen;
- om u te informeren over onze diensten en producten;
- voor activiteiten waarmee we het klantenbestand kunnen vergroten;
- voor (statistische) analyses, onderzoek en managementinformatie;
- om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen;
- om de veiligheid en integriteit te waarborgen van de financiële sector, onze organisatie, medewerkers en cliënten.

Wij kunnen uw persoonsgegevens voor deze doelen laten verwerken door derden, die ons ondersteunen bij de hierboven vermelde doeleinden.

Uw rechten

U heeft het recht om uw persoonsgegevens in te zien, aan te passen of te verwijderen. Ook heeft u het recht om bezwaar te maken tegen de verwerking van die gegevens, de verwerking ervan te beperken en uw persoonsgegevens over te dragen aan een andere organisatie. Wilt u hier meer over weten? Raadpleeg dan ons uitgebreide privacystatement.

Gedragscode

Op de verwerking van persoonsgegevens is de 'Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars' van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars (www.verzekeraars.nl). U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoonnummer 070 333 85 00).

Bijzondere persoonsgegevens

In sommige gevallen hebben wij bijzondere persoonsgegevens van u nodig. U kunt hierbij denken aan medische gegevens of strafrechtelijke gegevens. Deze gegevens kunnen van belang zijn in het proces om een verzekering aan te vragen, een uitkeringsverzoek af te handelen, een claim in te vorderen of fraude te voorkomen. Wij verwerken bijzondere persoonsgegevens extra zorgvuldig: alleen een beperkte groep van medewerkers heeft toegang tot deze gegevens.

Stichting CIS

Voor een verantwoord acceptatie-, risico- en fraudebeleid raadplegen en registreren wij uw gegevens in het Centraal Informatie Systeem (CIS) van de verzekeringsmaatschappijen die in Nederland actief zijn. Stichting CIS is gevestigd aan de Bordewijklaan 2, 2591 XR in Den Haag. Het doel van de verwerking van persoonsgegevens bij CIS is voor verzekeraars en gevolmachtigden om risico's te beoordelen en te beheersen en verzekeringscriminaliteit tegen te gaan. De gegevens die wij bij CIS vastleggen, worden verder gebruikt voor statistische analyses en het waarborgen van de veiligheid en integriteit van de financiële sector. Uw klantgegevens worden bovendien apart centraal vastgelegd om in geval van ernstige calamiteiten, incidenten (zoals verzekeringsfraude) of opsporingsactiviteiten door politie en justitie de verzekeraars en gevolmachtigden bij personen, bedrijven, objecten en risicoadressen te kunnen vinden. Zie voor meer informatie www.stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het CIS privacyreglement.

12. Gegevens uitwisseling en machtiging

Graag willen wij u erop wijzen dat de verzuimverzekeraar in de claimbehandeling zowel van u als aanvrager, als van de door u ingeschakelde arbodienstverlener/bedrijfsarts in het kader van de uitvoering van de verzuimverzekering uitsluitend persoonsgegevens mag ontvangen vallende onder de categorie A als bedoeld in de Handleiding Privacy verzuimverzekeringen van het Verbond van Verzekeraars. Voor meer informatie over deze handleiding kunt u contact opnemen met de afdeling Acceptatie Inkomen.

Mochten wij de bedoelde gegevens om welke reden dan ook niet ontvangen van de arbodienstverlener/bedrijfsarts, dan blijft u als aanvrager gehouden om deze gegevens alsnog aan te leveren. Niet aanleveren kan gevolgen hebben voor het recht op uitkering, dan wel de hoogte daarvan.

13. Klachten

Klachten over de uitvoering van de verzekeringsovereenkomst moeten eerst aan het interne klachtenbureau van verzekeraar / assuradeur worden voorgelegd. Wanneer het oordeel van ondertekenaars voor u niet bevredigend is, kunt u zich tot het Klachteninstituut Financiële Dienstverlening (Kifid) wenden. Dit is een onafhankelijk loket voor het beslechten van geschillen tussen consumenten en financiële dienstverleners. Daarnaast is er de Tuchtraad Financiële Dienstverlening. Deze onafhankelijke tuchtraad, verbonden aan het Klachteninstituut Financiële dienstverlening (Kifid), behandelt de klachten van klanten over het gedrag van de verzekeraars. De Tuchtraad Financiële Dienstverlening, samengesteld uit onder meer prominente juristen, zorgt voor een solide fundament van de zelfregulering door toetsing aan belangrijke bindende gedragscodes en regelingen van het Verbond van Verzekeraars. Adres: Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG 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.

14. Bedenktermijn

Op de aanvraag van een verzekering is een bedenktijd van toepassing. Dit betekent dat u de verzekering ongedaan kunt maken zonder opgave van een reden en zonder boete. Hierbij geldt het volgende:

- De bedenktijd geldt 14 kalenderdagen. Wij moeten de annulering van de verzekering binnen deze 14 kalenderdagen van u ontvangen hebben.
- De bedenktijd gaat in op het moment dat u de polis en de polisvoorwaarden heeft ontvangen.
- Maakt u gebruik van het recht de overeenkomst met terugwerkende kracht ongedaan te maken? Dan heeft de verzekering nooit bestaan. Heeft u al premie betaald? Dan krijgt u die terug.
- Gaat het om een verzekering waarvan, met uw instemming, de (voorlopige) dekking ingaat voordat de bedenktijd is afgelopen? Dan is de bedenktijd niet van toepassing.

15. Toepasselijk recht

Op deze verzekeringsovereenkomst is Nederlands recht van toepassing.

16. Slotverklaring

1. Verzekeringskaarten

Ik ga ermee akkoord dat mijn adviseur de verzekeringskaart(en) van de aangevraagde verzekering(en) digitaal aan mij verstrekt.

Nee* Ja

De verzekeringskaart(en) zijn te vinden op www.turien.nl/klantenservice/verzekeringskaarten

* Als u deze vraag met Nee heeft beantwoord, dan moet uw adviseur de verzekeringskaart(en) op papier aan u verstrekken.

2. Ondergetekende verklaart:

- dit aanvraagformulier en eventuele bijlagen volledig en naar waarheid te hebben ingevuld en ondertekend;
- geen bijzonderheden met betrekking tot deze aanvraag te hebben verzwegen;
- deze aanvraag, en de eventueel nog aan te leveren gegevens aan de verzekeraar/assuradeur, uit te geven om te dienen tot verkrijgen van aangevraagde verzekering;
- van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

3. Bent u, ondergetekende, assurantieadviseur? Verklaart u dan, aanvullend op bovenstaande punten, dat kandidaat-verzekeringnemer u toestemming heeft gegeven voor het namens hem invullen en ondertekenen van dit formulier? En dat u (de juistheid) van de antwoorden zoveel mogelijk heeft getoetst?

Nee Ja N.v.t. ondergetekende is kandidaat-verzekeringnemer

Naam:

Functie:

Plaats:

Datum:

Handtekening: *

* **Handtekening:** Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: door in het 'handtekening-veld' het woord "akkoord" te typen, geef ik opdracht tot sluiting van deze verzekering en verklaar ik dat het woord "akkoord" een geschreven handtekening vervangt.

Voor het afsluiten van een verzuimverzekering is het noodzakelijk dat u bent aangesloten bij een gecertificeerde arbodienst. Het is daarom nodig dat u ook altijd aanvraagformulier (B) Arbodienstverlening en casemanagement ingevuld en ondertekend aanlevert. Ook als u al een overeenkomst heeft afgesloten met een andere arbodienstverlener.

B. Aanvraag arbodienstverlening en casemanagement

Ook als u al een overeenkomst heeft met een – door ons goedgekeurde – arbodienstverlener, dient u dit formulier (B) altijd in te vullen en ondertekend bij ons aan te leveren.

17. Gegevens aanvrager

Naam bedrijf:
 Contactpersoon: Functie: M V
 Adres: Postcode/plaats:
 Telefoonnummer:
 E-mailadres:
 Aantal werknemers: Gewenste ingangsdatum: *

* Alleen invullen als u een nieuwe aanvraag doet voor arbodienstverlening/casemanagement.

18. Algemene vragen

Heeft uw onderneming op dit moment al een overeenkomst met een arbodienst? Nee Ja

Zo ja, wat is de naam van de arbodienst:

Wat is uw aansluit-/contractnummer:

Wordt deze overeenkomst beëindigd en zo ja per welke datum: Nee Ja, per:

Let op: aanvrager is zelf verantwoordelijk voor een eventuele opzegging bij de huidige arbodienst. Indien deze arbodienst overeenkomt met één van de partijen waarmee Turien & Co. Assuradeuren samenwerkt, vul dan ook dit formulier in en geef het bestaande contractnummer door. Het bestaande contract wordt dan omgezet.

Na het invullen van dit aanvraagformulier kan de gekozen arbodienstverlener nog om aanvullende informatie en documenten vragen. We maken u erop attent dat de facturatie altijd via de arbodienstverlener verloopt.

19. Gegevens uitwisseling/machtiging en keuze arbodienst/casemanagement

- Aanvrager verzoekt door middel van ondertekening van dit formulier aan Turien & Co. Assuradeuren de aanmelding voor de gekozen arbodienstverlener te verzorgen;
- Met de ondertekening van dit formulier machtigt de aanvrager Turien & Co. Assuradeuren om ten behoeve van een snelle en efficiënte afhandeling van schadebetalingen, rechtstreeks arborapportages op te vragen bij de arbodienst waar aanvrager is/wordt aangemeld;
- Aanvrager verleent toestemming aan de betrokken arbodienstverlener om gegevens onderling uit te wisselen met Turien & Co. Assuradeuren, met inachtneming van de het van kracht zijnde protocol van het Verbond van Verzekeraars en de Brancheorganisatie arbodiensten. De volledige tekst van dit protocol kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars (www.verzekeraars.nl). Aanvrager, Turien & Co. Assuradeuren en de betrokken arbodienst respecteren het medisch beroepsgeheim en de wettelijke regels met betrekking tot privacybescherming.
- De aanvrager verklaart dat de Ondernemingsraad of Personeelsvereniging, voor zover aanwezig, over het bovenstaande is geïnformeerd en hiertegen geen bewaar heeft.

Naam: Functie:
 Plaats: Datum: Handtekening: **

**** Handtekening:** Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: door in het 'handtekening-veld' het woord "akkoord" te typen verklaar ik dat het woord "akkoord" een geschreven handtekening vervangt.

20. Arbodienstverlening

Maak in dit schema uw keuze voor de arbodienstverlening op basis van uw gekozen verzekeraar ziekteverzuim.

Let op: selecteer slechts één arbodienstverlener!

	a.s.r.	Avéro Achmea	De Goudse	Nationale-Nederlanden	Quantum Leben
De Arbodienst					
Full Service Contract					
Arbo Anders					
Verrichtingen					
Verzuimtotaal					
ArboNed					
Re-integratieDesk Activiteiten Abonnement					
Re-integratieDesk Comfort Abonnement					
Perspectief					
Comfort					
Basis					
Zorg van de Zaak					
Turien MKB Gezond pakket all-in		-	-		
Turien MKB Gezond pakket verrichtingen		-	-		
Preventivo					
All-in			-		
Ontzorgd (exclusief kosten voor de bedrijfsarts)			-		

Vul op de pagina's hierna ook het UBO formulier in.

Uiteindelijk belanghebbende (UBO) verklaring

Waarom dit formulier?

Verzekeraars en andere partijen betrokken bij een verzekering moeten onder andere voldoen aan de wet- en regelgeving op het gebied van financieel toezicht, de Wet ter voorkoming van witwassen en financieren van terrorisme, de Wet op het financieel toezicht en de sanctiewet- en regelgeving. Daarom zijn wij verplicht vóór het sluiten van een verzekering een cliëntenonderzoek uit te voeren. Bij uitkering aan een eventueel derde begunstigde (niet zijnde verzekeringnemer) wordt bovengenoemd onderzoek ook ten aanzien van deze derde begunstigde uitgevoerd. Zonder cliëntenonderzoek kunnen wij uw aanvraag niet verder in behandeling nemen c.q. kunnen wij niet tot enige uitkering overgaan. Onderdeel hiervan is het bepalen van de uiteindelijkbelanghebbende (oftewel: Ultimate Beneficial Owner, afgekort tot 'UBO') en deze te toetsen aan de sanctielijsten. Wij vragen u daarom dringend dit formulier zo spoedig mogelijk in te vullen.

Wie zijn uw UBO's

Is uw organisatie een rechtspersoon, zoals bijvoorbeeld een vereniging, stichting, coöperatie, onderlinge waarborgmaatschappij, NV, BV of vergelijkbare buitenlandse rechtsvorm, dan is uw UBO:

- de natuurlijke persoon die een direct of indirect belang heeft van 25% of meer in het kapitaal van uw organisatie en/of
- de natuurlijke persoon die direct of indirect 25% of meer van de stemrechten in de algemene vergadering van uw organisatie kan uitoefenen en/of
- de natuurlijke persoon die begunstigde is van 25% of meer van het vermogen van een rechtspersoon en/of
- de natuurlijke persoon die bijzondere zeggenschap heeft over 25% of meer van het vermogen van uw organisatie, hiermee wordt bedoeld dat de persoon een bijzonder zeggenschapsrecht heeft dat is vastgelegd in bijvoorbeeld de statuten en/of
- de natuurlijke persoon die de *feitelijke zeggenschap*(*) heeft over uw organisatie.

Is uw organisatie een eenmanszaak of personenvennootschap, zoals bijvoorbeeld een vof, cv of maatschap, of een vergelijkbare buitenlandse rechtsvorm, dan is uw UBO:

- de natuurlijke persoon die bij ontbinding van uw organisatie recht heeft op 25% of meer van de ontbonden gemeenschap en/of
- de natuurlijke persoon die recht heeft op 25% of meer van de winsten van uw organisatie en/of
- de natuurlijke persoon die 25% of meer van de stemrechten kan uitoefenen als bij besluitvorming binnen uw organisatie een meerderheid van stemmen is vereist en/of
- de natuurlijke persoon die de feitelijke zeggenschap(*) heeft over uw organisatie.

(*)van feitelijk zeggenschap over een rechtspersoon of personenvennootschap is sprake als een natuurlijke persoon:

- (i) de meerderheid van een toezichthoudend, leidinggevend of bestuurlijk orgaan kan benoemen of ontslaan,
- (ii) de zeggenschap heeft over de meerderheid van de stemrechten,
- (iii) op andere wijze een overheersende invloed heeft op de organisatie of
- (iv) het recht heeft om over (een deel van) het vermogen van de organisatie te beschikken.

Let op: er dient altijd minimaal 1 persoon te zijn met feitelijke zeggenschap

Gegevens van uw organisatie

Naam KVK (indien personenvennootschap):

Statutaire naam (indien rechtspersoon):

KVK nummer:

Adres:

Rechtsvorm:

Vragenlijst

De volgende vragen dienen beantwoord te worden om erachter te komen wie de UBO's van uw organisatie zijn. Indien u een of meerdere vragen met ja beantwoordt, kunt u de gegevens van deze natuurlijke personen op de volgende pagina invullen. Bij twijfel ook graag de gegevens van de mogelijke UBO's invullen op de volgende pagina. **Let op: Er kunnen meerdere UBO's zijn.**

1. Zijn er natuurlijke personen die 25% of meer van de aandelen van de rechtspersoon rechtstreeks of via een andere rechtspersoon in bezit hebben? Ja Nee
2. Zijn er natuurlijke personen die recht hebben op of bijzondere zeggenschap hebben over 25% of meer van het vermogen van de organisatie? Ja Nee
3. Zijn er natuurlijke personen die recht hebben op een aandeel van 25% of meer in de winsten van de organisatie? Ja Nee
4. Zijn er natuurlijke personen die 25% of meer van de stemrechten kunnen uitoefenen in de algemene vergadering van de organisatie? Ja Nee

Naast de personen die zich op basis van vraag 1 t/m 4 als UBO kwalificeren, zijn ook personen met feitelijke zeggenschap* UBO. Hierbij kan in ieder geval gedacht worden aan bestuurders en/of tekeningsbevoegde functionarissen.

- Heeft u vraag **1** met **Ja** beantwoord, vul dan op de volgende pagina de gegevens van alle UBO('s) in per UBO het % **Aandeel**.
- Heeft u vraag **2, 3**, of **4** met **Ja** beantwoord, vul dan op de volgende pagina de gegevens van alle UBO('s) in en vink **Zeggenschap** aan. Daarnaast vult u hier ook de personen in met **feitelijke zeggenschap***. Let op: er is altijd minimaal één persoon met feitelijke zeggenschap*
- Indien één UBO zowel een % **Aandeel** als **Zeggenschap** heeft, geef dan a.u.b. beiden aan.
- Indien er naar uw mening geen UBO aan te wijzen is, dan verzoeken wij u hier de gegevens te vermelden van de natuurlijke personen die namens uw organisatie bevoegd zijn bestuursbesluiten te nemen en te tekenen.

Per UBO zijn alle velden behalve tussenvoegsel(s) verplicht en één van de velden % aandeel of zeggenschap.

Gegevens UBO 1

Voornamen:

Woonadres:

Tussenvoegsel(s):

Achternaam:

Postcode:

Geslacht:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Land:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Nationaliteit:

% Aandeel:

% Zeggenschap:

Gegevens UBO 2

Voornamen:

Woonadres:

Tussenvoegsel(s):

Achternaam:

Postcode:

Geslacht:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Land:

Geboorteplaats:

Geboorteland:

Nationaliteit:

% Aandeel:

% Zeggenschap:

Gegevens UBO 3

Voornamen:	Woonadres:
Tussenvoegsel(s):	
Achternaam:	Postcode:
Geslacht:	Woonplaats:
Geboortedatum:	Land:
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	Nationaliteit:
% Aandeel:	% Zeggenschap:

Gegevens UBO 4

Voornamen:	Woonadres:
Tussenvoegsel(s):	
Achternaam:	Postcode:
Geslacht:	Woonplaats:
Geboortedatum:	Land:
Geboorteplaats:	
Geboorteland:	Nationaliteit:
% Aandeel:	% Zeggenschap:

Privacy

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Algemene verordening gegevensbescherming van toepassing. De met dit formulier verkregen gegevens worden verwerkt in het kader van het cliëntenonderzoek dat verzekeraars en andere partijen die betrokken zijn bij een verzekering uitvoeren om te voldoen aan de Customer Due Diligence (CDD) verplichtingen die voortvloeien uit de Wet op het financieel toezicht en de sanctiewet- en regelgeving. Verder worden de gegevens verwerkt ter voorkoming en bestrijding van fraude jegens financiële instellingen en voor statistische analyses. De gegevens kunnen worden verwerkt door derden om financiële dienstverleners in staat te stellen (cliënten)onderzoeken uit te voeren. De verantwoordelijke voor de verwerking van de persoonsgegevens die met dit UBO-formulier zijn verkregen, is de juridische entiteit die is genoemd in de communicatie aan u waarvan dit UBO-formulier onderdeel is.

Disclaimer

Ondertekening van dit formulier staat los van de verzekeringsovereenkomst. Een verzekeringsovereenkomst komt eerst tot stand na schriftelijke acceptatie van het aangeboden risico door de verzekeraar(s).

Sanctiebepaling

De verzekeraar is niet gehouden om dekking of schadeloosstelling te bieden krachtens een verzekering, indien dit een inbreuk zou vormen op sanctiewet- en regelgeving uit hoofde waarvan het verzekeraars verboden is om dekking te bieden of schadeloosstelling uit te keren.

Ondertekening

Ondergetekende(n), alleen dan wel samen bevoegd om namens de organisatie te tekenen en deze te binden, verklaart/verklaren dit formulier volledig en naar waarheid te hebben ingevuld.

Met deze ondertekening stemt u ermee in dat u de organisatie van wie u dit formulier heeft ontvangen zo spoedig mogelijk informeert indien er wijzigingen hebben plaatsgevonden die betrekking hebben op de UBO's van uw organisatie. Denk hierbij aan de situatie dat uw organisatie een nieuwe UBO erbij krijgt, indien de gegevens van de bestaande UBO's van uw organisatie wijzigen of indien bestaande UBO's van uw organisatie niet langer als UBO aangemerkt kunnen worden.

Ondertekenaar 1

Naam:
Functie:
Datum:
Plaats:
Handtekening*:

Ondertekenaar 2

Naam:
Functie:
Datum:
Plaats:
Handtekening*:

* Mogelijkheid elektronisch ondertekenen: Door in het tekstvak hiernaast het woord "Akkoord" te typen, verklaar ik dat het woord "Akkoord" een geschreven handtekening vervangt.