

## Aanvraagformulier WGA Uitstapverzekering

Voor offertenummer: .....

Datum aanbod : .....  
Polisnummer : .....  
Startdatum verzekering : .....  
Contractperiode : 36 maanden  
Einddatum verzekering : .....

### Dit zijn uw gegevens

Handelsnaam : .....  
Rechtspersoon (zoals vermeld in het register  
Kamer van Koophandel) : .....  
Vestigingsadres : .....  
Postcode en Vestigingsplaats : .....  
Correspondentieadres (wanneer afwijkend  
van vestigingsadres) : .....  
Postcode en Correspondentieplaats (wanneer  
afwijkend van vestigingsadres) : .....

Naam contactpersoon : .....  
Functie contactpersoon : .....  
Telefoonnummer : .....  
E-mailadres : .....

Loonheffingnummer : .....  
Inschrijfnummer Kamer van Koophandel : .....  
Sectorcode UWV en sectoromschrijving : .....  
Brancheovereenkomst : .....  
Nummer lidmaatschap branche : .....

### Bent u al eigenrisicodragers voor de WGA?

Ja. Ik ben nu verzekerd bij : \_\_\_\_\_

Polisnummer : \_\_\_\_\_

Nee. Ik wil graag eigenrisicodragers worden voor het volledige WGA-risico (vast en tijdelijk).

### Ik wil de premie betalen per:

- jaar
- half jaar
- kwartaal
- maand

**Via:**

- automatische incasso
- acceptgiro (kan niet bij maand- en kwartaalbetaling)
- mijn adviseur

Vul hieronder altijd uw IBAN in. Ook als u betaalt via uw adviseur of per acceptgiro.

IBAN : .....

Naam : .....

**Doorlopende machtiging automatische incasso**

Is er sprake van automatische incasso? Dan geeft u, door ondertekening van dit formulier, toestemming aan:

Turien & Co. Assuradeuren., handelend onder de naam Turien & Co. (Incassantidentificatie NL94 ZZZ 0805 3410 0003) om een doorlopende afschrijvingsoverdracht te sturen aan uw bank.

Verder gaat u ermee akkoord dat uw bank het bedrag, dat u heeft afgesproken met Turien & Co. Assuradeuren., doorlopend van uw rekening afschrijft.

Voor iedere incasso krijgt u een vooraankondiging. Wij sturen de vooraankondiging minimaal 3 en maximaal 30 dagen voor de incasso.

**Het terugboeken van een afgeschreven bedrag**

Als u het niet eens bent met de afschrijving, kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

**Hoe trekt u de machtiging weer in?**

Als u voor een betaling geen gebruik meer wilt maken van een automatische incasso, kunt u die op elk moment stopzetten. U trekt de machtiging in door een brief te sturen naar Avéro Achmea. Onder vermelding van het polisnummer.

### Aanvullende vragen

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. Wilt u daarom de volgende vragen beantwoorden:

1. Is aan u of uw bedrijf in de afgelopen 5 jaar:

- een (zorg)verzekering geweigerd?

Nee

Ja, toelichting: \_\_\_\_\_

- een (zorg)verzekering opgezegd?

Nee

Ja, toelichting: \_\_\_\_\_

- een (zorg)verzekering onder beperkende 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: \_\_\_\_\_

2. Bent u in de laatste 8 jaar betrokken geweest bij een faillissement? Of zijn er in de afgelopen 3 jaar veranderingen in de bedrijfssituatie opgetreden of verwacht u veranderingen?

Nee

Ja, toelichting: \_\_\_\_\_

3. Bent u of is uw bedrijf 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 of tenuitvoerlegging van een straf.

Nee

Ja, toelichting: \_\_\_\_\_

### Belangrijk: toelichting op de mededelingsplicht

1. Als aanvrager bent u verplicht de gestelde vragen in dit aanvraagformulier zo volledig mogelijk te beantwoorden. Dit geldt ook voor feiten en omstandigheden die betrekking hebben op anderen als hun belangen ook op de aangevraagde verzekering moeten worden meeverzekerd. Bij de beantwoording is bovendien niet alleen bepalend wat u zelf weet maar ook wat die andere belanghebbenden weten. Vragen waarvan u het antwoord al bij ons bekend veronderstelt moet u toch zo volledig mogelijk beantwoorden.

2. Feiten en omstandigheden die u bekend worden nadat u deze aanvraag heeft ingezonden maar voordat wij u hebben meegedeeld dat wij de verzekering accepteren moet u alsnog aan ons doorgeven. Dat geldt alleen als het antwoord op een of meer van de vragen gezien die nieuwe feiten en omstandigheden niet meer juist is.
  
3. Indien u niet of onvoldoende aan uw mededelingsplicht heeft voldaan kan dit ertoe leiden dat het recht op uitkering wordt beperkt of zelfs vervalt. Indien u heeft gehandeld met opzet ons te misleiden of wij bij kennis van de juiste stand van zaken de verzekering niet zouden hebben gesloten hebben wij ook het recht de verzekering op te zeggen.

**Door het zetten van uw handtekening:**

- verklaart u dat u gemachtigd bent om deze overeenkomst namens het bedrijf te ondertekenen.
- verklaart u dat u alle vragen eerlijk heeft beantwoord.
- verklaart u dat u niets dat voor de verzekeraar belangrijk is, heeft verzwegen of anders heeft voorgesteld.
- gaat u akkoord met onze offerte en de verzekeringsvoorwaarden. Dit onder het voorbehoud van acceptatie door ons. De verzekering komt tot stand als u door ons bent geaccepteerd.

Naam : .....

(tekenbevoegd volgens de inschrijving bij de Kamer van Koophandel)

Functie : .....

Plaats en datum : .....

Handtekening : .....

*Degene(n) die de aanvraag ondertekent (ondertekenen) dient (dienen) bevoegd te zijn de rechtspersoon (gezamenlijk) te vertegenwoordigen. Een en ander moet blijken uit een uittreksel uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel.*

**Vergeet niet ook de volgende documenten mee te sturen**

Uw aanvraag wordt alleen in behandeling genomen als u de machtigingen op de volgende pagina's invult en ondertekent:

- Machtiging WIA Re-integratieservice
- Machtiging conform artikel 73, lid 3 onder b Wet SUWI tot verstrekken van gegevens aan verzekeraar
- Machtiging aanvraag of beëindiging Loonheffingen eigenrisicodragerschap voor de WGA (PDF)
- Machtiging aanvraag of beëindiging Loonheffingen eigenrisicodragerschap voor de ZW (PDF)
- Beschikking (mededeling) gedifferentieerd premiepercentage Werkhervattingskas 2020.

Deze beschikking kreeg u in december 2019 van de Belastingdienst. Hierop staan de gedifferentieerde premies die u in 2020 betaalt.

Het verlenen van de machtigingen is essentieel voor Avéro Achmea.

Met de machtiging aan de WIA Re-integratieservice kan Avéro Achmea namens u in bezwaar of beroep gaan tegen beslissingen van UWV. Op deze manier kunnen wij het recht, hoogte en duur van een uitkering laten toetsen in bezwaar door UWV en in (hoger) beroep door een onafhankelijke rechter, als wij het niet eens zijn met een beslissing van UWV.

Met de machtiging conform artikel 73, lid 3 onder b Wet SUWI kunnen wij gegevens opvragen bij UWV.

Zonder deze machtigingen kunnen wij de verzekering niet goed uitvoeren. Als u de machtigingen niet geeft dan kunnen wij de verzekering niet sluiten. Verder geven wij geen vergoeding of stoppen wij de vergoeding als u de machtigingen in de toekomst intrekt of geen nieuwe machtigingen geeft als wij daar om vragen.

## Machtiging WIA Re-integratieservice

Hierbij verklaart/verklaren ondergetekende(n), dat hij/zij Achmea Schadeverzekeringen N.V. machtigt/machtigen om namens de rechtspersoon:

- gegevens op te vragen bij de arbodienst, bedrijfsarts of UWV (alleen indien en voor zover daarmee niet in strijd wordt gehandeld met de privacyregels);
- re-integratiemaatregelen te nemen waar Achmea Schadeverzekeringen N.V. dit noodzakelijk acht.

Hierbij verklaart/verklaren ondergetekende(n), dat hij/zij de medewerkers van de WIA Re-integratieservice van Achmea Schadeverzekeringen N.V. machtigt/machtigen om namens de rechtspersoon:

- (een) herbeoordeling(en) aan te vragen bij UWV;
- bezwaar en/of beroep aan te tekenen tegen beslissingen van UWV en/of hoger beroep aan te tekenen tegen uitspraken van rechtbanken en tevens tot het voeren van de procedure(s) en alle daarbij behorende handelingen, daaronder inbegrepen het intrekken van het bezwaar en/of (hoger) beroep.

De procedures brengen geen extra kosten voor u met zich mee. De kosten zijn namelijk inbegrepen in de premie die u betaalt. Een eventueel toegekende vergoeding voor gemaakte kosten in bezwaar- of (hoger) beroepsprocedures komt ten gunste van gemachtigde.

**Naam bedrijf:** .....

Statutaire vestigingsplaats: .....

**Naam ondergetekende 1\*:** .....

Functie: .....

Handtekening: .....

Datum: .....-.....-.....

**Naam ondergetekende 2\*:** .....

Functie: .....

Handtekening: .....

Datum: .....-.....-.....

*\* degene(n) die de machtiging verleent (verlenen) dient (dienen) bevoegd te zijn de rechtspersoon (gezamenlijk) te vertegenwoordigen. Een en ander moet genoegzaam blijken uit het uittreksel uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel alsmede uit de statuten.*

## **Machtiging conform artikel 73, lid 3 onder b Wet SUWI tot verstrekken van gegevens aan verzekeraar in het kader van het risico van betalen van de arbeidsongeschiktheidsuitkering (WGA) van UWV**

Werkgever .....

Rechtsvorm .....

Handelsnaam .....

Statutair gevestigd te .....

Loonheffingnummer .....

Aansluitingsnummer (optioneel) .....

verklaart te zijn een werkgever in de zin van de Wet financiering sociale verzekeringen die als eigenrisicodragers met onderstaande verzekeraar een verzekeringsovereenkomst is aangegaan met betrekking tot het risico van betalen van de arbeidsongeschiktheidsuitkering (WGA) van UWV.

In die hoedanigheid machtigt werkgever, in het kader van de met onderstaande verzekeraar met ingang van .....-.....-..... (dd-mm-eejj) gesloten overeenkomst als bedoeld in artikel 73, lid 3 onder b van de Wet SUWI,

Verzekeraar Achmea Schadeverzekeringen N.V.

Rechtspersoon naamloze vennootschap

Handelsnaam Avéro Achmea

Gevestigd te Apeldoorn

aan UWV te verzoeken aan verzekeraar alle gegevens en inlichtingen te verstrekken die noodzakelijk zijn voor de uitvoering van voormelde overeenkomst, met dien verstande dat werkgever uitsluitend in het kader van die overeenkomst deze machtiging aan verzekeraar heeft verstrekt.

Datum .....-.....-.....

Handtekening werkgever .....

Namens deze \*:

Naam .....

Functie .....

Handtekening .....

*\* N.B. degene(n) die machtiging verleent (verlenen) dient (dienen) bevoegd te zijn de rechtspersoon (gezamenlijk) te vertegenwoordigen. Een en ander moet blijken uit het uittreksel uit het handelsregister van de Kamer van Koophandel alsmede uit de statuten.*

Handtekening verzekeraar

Namens deze :

Naam .....

Functie .....

Handtekening .....