

Formulier: Aanvullende Voorzieningen Werkgever

Gegevens werkgever	Naam Werkgever:	
	Adres Werkgever:	
	Postcode en woonplaats:	
	Contactpersoon (ingevuld door):	
Gegevens werknemer	Naam Werknemer:	
	Adres Werknemer:	
	Postcode en woonplaats:	

Overlijden

Graag de hieronder gevraagde gegevens invullen.

Kunt u de hieronder gevraagde gegevens *niet* aan uw werknemer verstrekken? Kruis dan het onderstaande vakje aan en vermeld de reden hiervan.

Reden:

1. Heeft uw bedrijf een *collectieve overlijdensverzekering* afgesloten?

Deze verzekering zorgt voor een extra jaarlijkse uitkering (aan de nabestaanden) bij overlijden van de medewerker. Dit is een zogenaamde ANW-hiaat verzekering.

Ja Nee

Is deze werknemer verzekerd door deze verzekering?

Ja Nee

Als 'Ja', start de uitkering dan:

- Direct na overlijden van de werknemer of,
- Na het bereiken van de leeftijd van 18 jaar van het jongste kind

Uitkeringsbedrag per jaar : €

Arbeidsongeschiktheid

Graag de hieronder gevraagde gegevens invullen.

Kunt u de hieronder gevraagde gegevens *niet* aan uw werknemer verstrekken? Kruis dan het onderstaande vakje aan en vermeld de reden hiervan.

Reden:

2. De eerste twee ziektejaren:

Als werkgever bent u verplicht om de eerste twee jaren van ziekte uw werknemer door te betalen. Het uitkeringspercentage is afhankelijk van de CAO waaronder uw bedrijf valt. Of de afspraken die u met uw werknemer gemaakt heeft. U betaalt in het eerste jaar minimaal 70% van het loon door (en minimaal het minimumloon). En in het tweede jaar ook minimaal 70% van het loon.

Welke verdeling geldt binnen uw bedrijf voor de wettelijke loondoorbetalingstermijn in de eerste twee ziektejaren als uw werknemer niet werkt?

jaar 1	eerste half jaar	%
	tweede half jaar	%
jaar 2	eerste half jaar	%
	tweede half jaar	%

De loondoorbetaling is een percentage van:

- het salaris of,
 het salaris gemaximeerd op de WIA-loongrens

3. Na twee jaar ziekte treedt de wet WIA in werking. Uw werknemer ontvangt dan, afhankelijk van de mate van arbeidsongeschiktheid, een uitkering van het UWV. Ondanks deze uitkering is er vaak sprake van een grote inkomensterugval. Daarom sluiten veel werkgevers een aanvullende WIA-verzekering voor hun werknemers. Dit is in veel CAO-regelingen ook verplicht.

Heeft u voor uw werknemers een collectieve aanvullende WIA-verzekering gesloten?

Dit kan zijn als onderdeel van de pensioenregeling. Of rechtstreeks bij uw arbeidsongeschiktheidsverzekeraar.

- Ja, ga door naar vraag 4
 Nee, ga door naar de ondertekening

4. U heeft aangegeven dat u een collectieve WIA-verzekeringen heeft gesloten voor uw werknemers. Wilt u hieronder aangeven om welke dekking(en) het gaat?

Optie 1: WGA-Hiaat (basis)

De WGA-regeling is voor werknemers die gedeeltelijk arbeidsgeschikt zijn. Het staat voor Werkhervattingsregeling Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten. Een WGA-Hiaatverzekering is een collectieve WGA-verzekering die arbeidsongeschikte werknemers een aanvulling op de wettelijke uitkering (de zogenaamde Vervoluitkering) geeft. De uitkering uit deze verzekering zorgt voor een aanvulling van het inkomen van veelal maximaal 70% van het verschil tussen het oude (gemaximeerde) loon en het minimumloon. De definitieve uitkering is afhankelijk van de mate van arbeidsongeschiktheid.

Heeft u voor uw werknemers een WGA-Hiaat (basis) verzekering gesloten?

- Ja Nee

Uitkeringsduur: 5 jaar 10 jaar tot eindleeftijd

Is deze werknemer verzekerd door deze WGA-Hiaat (basis)?

Ja Nee

Optie 2: WGA-Hiaat (uitgebreid)

De WGA Hiaat verzekering (uitgebreid) is een collectieve WGA-verzekering. De verzekering biedt een uitkering voor werknemers die 35% of meer arbeidsongeschikt zijn geraakt en een WGA-uitkering ontvangen. De verzekering is gemaximeerd op de WIA-loongrens. Het inkomensverlies door arbeidsongeschiktheid en het niet (kunnen) benutten van de resterende verdien capaciteit wordt grotendeels opgevangen.

Heeft u voor uw werknemers een WGA-Hiaat (uitgebreid) verzekering gesloten?

Ja Nee

Uitkeringsduur: 5 jaar 10 jaar tot eindleeftijd

Is deze werknemer verzekerd door deze WGA-hiaat (uitgebreid)?

Ja Nee

Optie 3: Vaste WIA-aanvulling

De vaste WIA-aanvulling is een collectieve WIA-verzekering die uitkeert aan werknemers die 35% of meer arbeidsongeschikt zijn en een WGA-uitkering ontvangen. Het uitkeringspercentage is onafhankelijk van de mate van arbeidsongeschiktheid ($\geq 35\%$) en/of benutting van de restverdien capaciteit.

Heeft u voor uw werknemers een vaste WIA-aanvulling gesloten?

Ja Nee

Uitkeringsduur: 5 jaar 10 jaar tot eindleeftijd

Uitkering wordt bepaald op basis van:

Vast bedrag: € of,

Dekkingspercentage:

over het loon:

tot de WIA-loongrens vanaf de WIA-loongrens beide

Is deze werknemer verzekerd door deze Vaste WIA-aanvullingsverzekering?

Ja Nee

Optie 4: WIA-Inkomensaanvulling (tot en met WIA-loongrens)

WIA-Inkomensaanvulling (tot en met WIA-loongrens) beschermt werknemers met een loon onder de WIA-loongrens tegen inkomensverlies als gevolg van arbeidsongeschiktheid. Door een periodieke aanvullende verzekeringsuitkering, welke afhankelijk is van de mate van arbeidsongeschiktheid, wordt dit verlies samen met de wettelijke uitkeringen deels opgevangen. Dit is veelal 5 of 10 % van het oude (gemaximeerde) loon.

Heeft u voor uw werknemers een WIA-Inkomensaanvulling gesloten?

Ja Nee

Uitkeringsduur: 5 jaar 10 jaar tot eindleeftijd

Dekkingspercentage:%

Is deze werknemer verzekerd door deze WIA-Inkomensaanvulling?

Ja Nee

Optie 5: WIA-Excedent (vanaf de WIA-loongrens)

WIA-Excedentverzekering (vanaf de WIA-loongrens) beschermt werknemers met een loon boven de WIA-loongrens tegen inkomensverlies als gevolg van arbeidsongeschiktheid. Door een periodieke aanvullende verzekeringsuitkering, welke afhankelijk is van de mate van arbeidsongeschiktheid, wordt dit verlies samen met de wettelijke uitkeringen deels opgevangen. Dit is veelal 70, 75 of 80 % van het verschil tussen het oude loon en het gemaximeerde loon.

Heeft u voor uw werknemers een WIA-Excedentverzekering gesloten?

Ja Nee

Uitkeringsduur: 5 jaar 10 jaar tot eindleeftijd

Dekkingspercentage:%

Maximaal verzekerd bedrag: €

Is deze werknemer verzekerd door deze WIA-Excedentverzekering ?

Ja Nee

Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld.

Bij vragen kan contact opgenomen worden met:

Naam:

Telefoon:

Naam ondertekenaar:

Handtekening en firmastempel:

Getekend te:

Datum: