

Ondernemers-AOV

Melding van arbeidsongeschiktheid

Voor de ondernemer

Belangrijk

Wilt u dit formulier invullen, ondertekenen en aan ons toesturen? Het (mail) adres is aovschade@dezeeuwse.nl, of De Zeeuwse, AOV Schadeteam, Postbus 50, 4330 AB Middelburg. Als u een uitkering krijgt, moet u deze opgaaf inleveren voor de eerste betaling. Niet volledig invullen van dit formulier kan vertraging in de behandeling van uw schademelding tot gevolg hebben.

De oplossing dichtbij

De Zeeuwse is uw regionale verzekeringsmaatschappij. Vanuit ons kantoor in Middelburg werken wij uitsluitend samen met onafhankelijke verzekeringsadviseurs, omdat die u het beste advies kunnen geven. Wij bieden verzekeringen voor zowel ondernemers als particulieren, waaronder speciale oplossingen voor agrarische bedrijven.

Door samenwerking met regionale partners kunnen wij de risico's en de verzekeringswensen van onze klanten goed inschatten. En dat merkt u aan de kwaliteit en het maatwerk van onze producten.

Ondernemers-AOV

Melding van arbeidsongeschiktheid

1. Gegevens aanvrager/verzekeringnemer

Naam en voorletters		<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Voornaam			
Straat en huisnummer			
Postcode		Plaats	
Telefoon		Mobiel	E-mail
Geboortedatum (d-m-j)		Nationaliteit	Burgerservicenummer*
Geboorteplaats			
Rekeningnummer (IBAN)		T.n.v.	
Polisnummer			

* Het is belangrijk dat dit wordt ingevuld!

2. Gegevens arbeidsongeschiktheid

Beroep		Bedrijf	
Aard werkzaamheden			
Rechtsvorm bedrijf	<input type="checkbox"/> Eenmanszaak	<input type="checkbox"/> BV	<input type="checkbox"/> VOF, uw winstaandeel %
	<input type="checkbox"/> Maatschap, uw maatschapsdeel	%	
	<input type="checkbox"/> Anders, nl.		
Gemiddeld aantal mensen in dienst			
Hoeveel uren werkt u gemiddeld per week?			
Hoeveel dagen werkt u gemiddeld per week?			
Welke werkzaamheden verrichte u gewoonlijk voor uw arbeidsongeschiktheid en welke werkzaamheden kunt u nog wel verrichten?			
		Voor arbeidsongeschiktheid	Nu nog mogelijk
<input type="checkbox"/> Administratie/Leiding geven/Adviseren/Verkoop		Uur per week	Uur per week
<input type="checkbox"/> Onderwijzen/Instrueren		Uur per week	Uur per week
<input type="checkbox"/> Handarbeid/Zakelijk reizen/Lichamelijke werkzaamheden		Uur per week	Uur per week
Heeft u een nevenfunctie?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, nl.	
Bent u in loondienst?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, werkgever	
Bent u links- of rechtshandig?	<input type="checkbox"/> Linkshandig	<input type="checkbox"/> Rechtshandig	
Bent u arbeidsongeschikt?	<input type="checkbox"/> Geheel	<input type="checkbox"/> Gedeeltelijk, nl.	% Sinds (d-m-j)
Worden werkzaamheden die u niet kunt verrichten overgenomen?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, door	
Wanneer verwacht u het werk te kunnen hervatten? (d-m-j)			

3. Gegevens geneeskundige behandeling

Datum eerste geneeskundige hulp (d-m-j)

Naam huisarts

Straat en huisnummer

Postcode | plaats

Naam behandelend specialist

Naam ziekenhuis waar behandeling plaatsvindt/vond

Waar verblijft u momenteel?

Thuis Ziekenhuis Anders, nl. (volledig adres vermelden)

Arbeidsongeschiktheid

Reden arbeidsongeschiktheid

Wanneer openbaarden zich de eerste verschijnselen? (d-m-j)

Heeft u eerder aan dezelfde klachten geleden? Nee Ja, wanneer (d-m-j) | Hoe lang?

Naam van destijds behandelend arts/specialist

Datum laatste raadpleging van deze arts/specialist (d-m-j)

Als arbeidsongeschiktheid gevolg is van een ongeval

Datum ongeval (d-m-j) | Tijdstip (uu:mm)

Plaats/locatie van het ongeval

Omschrijving van het ongeval

Oorzaak ongeval

4. Opgaaf gegevens voor de loonheffingen

In de meeste situaties zijn wij verplicht loonheffingen in te houden op uw uitkering. Loonheffingen is de verzamelnaam voor loonbelasting/premie volksverzekeringen en de inkomensafhankelijke bijdrage Zorgverzekeringswet. Hieronder kunt u aangeven of wij de loonheffingskorting toepassen. Wij houden dan minder loonbelasting/premie volksverzekeringen in op uw uitkering.

Loonheffingskorting toepassen

Wilt u dat wij rekening houden met de loonheffingskorting?

U kunt de loonheffingskorting maar door één werkgever of uitkeringsinstantie tegelijkertijd laten toepassen.

Ja, vanaf (d-m-j) Nee, vanaf (d-m-j)

Verklaring inhouding loonheffingen door BV

Naam BV

Vestigingsplaats BV

Verklaart hiermee verantwoordelijk te zijn voor de juiste inhouding en afdracht van de loonheffing.

Rekeningnummer BV (IBAN)

Als de BV verzekeringnemer is en de verzekering dus op naam van de BV staat, kan de uitkering zonder loonheffingen alleen aan de BV worden betaald.

5. Slotvragen

Loopt er momenteel bij een andere maatschappij een soortgelijke verzekering?

Nee Ja, per (d-m-j) | Maatschappij | Polisnummer

Verzekerd bedrag A | € | Verzekerd bedrag B | €

Heeft u bij De Zeeuwse eveneens een levensverzekering gesloten waarop recht op premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid geldt?

Nee Ja, polisnummer

Kunt u aanspraak maken op een uitkering krachtens sociale verzekeringswetten?

Nee Ja, nl.

AAW/WAZ ZW/WAO/WIA Overig, nl.

Uitvoeringsinstelling

Registratienummer | Ingangsdatum (d-m-j)

Arbeitsongeschiktheidspercentage % | Uitkeringspercentage %

Waar zijn de kosten van geneeskundige behandeling verzekerd? (ziektelkosten)

Maatschappij | Polisnummer

Heeft u feiten te melden die voor het beoordelen van deze schade-aangifte en/of voor de maatschappij van belang kunnen zijn?

Nee Ja, nl.

6. Toelichting

7. Ondertekening

Medische gegevens worden door onze medisch adviseur strikt vertrouwelijk behandeld. Bij de behandeling van uw aanspraak kan het noodzakelijk zijn dat de medisch adviseur een of meer behandelaars inschakelt, bijvoorbeeld de schaderegelaar, de arbeidsdeskundige of andere specialisten. De medisch adviseur zal in dat geval aan deze behandelaars alleen die informatie verstrekken, die voor de afhandeling van de claim belangrijk is. Bij deze eventuele verstrekking van informatie rust op de behandelaars een afgeleide geheimhoudingsplicht.

Ondergetekende heeft kennisgenomen van de wijze waarop de medische gegevens worden behandeld en gaat daarmee akkoord.

Ondergetekende verklaart

- De vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze arbeidsongeschiktheid te hebben verzwegen;
- Dit meldingsformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om de mate van arbeidsongeschiktheid en het recht op uitkering te kunnen vaststellen;
- Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

Bij de aanvraag van een verzekering worden persoonsgegevens en eventuele nadere gegevens gevraagd. Deze worden door De Zeeuwse verwerkt ten behoeve van het aangaan en uitvoeren van verzekeringsovereenkomsten en het beheren van relaties die daaruit voortvloeien. Dit is nodig ter ondersteuning van de bedrijfsuitvoering en de fraudebestrijding en om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen. Op dit alles is de gedragscode 'Verwerking persoonsgegevens Financiële Instellingen' van toepassing. In deze gedragscode worden de rechten en plichten van partijen bij de gegevensverwerking weergegeven.

De volledige tekst van de gedragscode kunt u opvragen bij het Informatiecentrum van het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, of via internet: www.verzekeraars.nl.

In verband met een verantwoord schadebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen bij de Stichting CIS te Den Haag. In dit kader kunnen deelnemers van Stichting CIS ook onderling gegevens uitwisselen. Doelstelling hiervan is risico's te beheersen en fraude tegen te gaan. Het privacyreglement van de Stichting CIS is van toepassing. Zie www.stichtingcis.nl

Datum (d-m-j)

Plaats

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde

Op deze verzekeringsovereenkomst is het Nederlands recht van toepassing. Klachten of geschillen verband houdend met de verzekering kunnen, onverminderd het beroep op de burgerlijke rechter, worden voorgelegd aan de Directie De Zeeuwse, Postbus 50, 4330 AB Middelburg en/of Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoon (0900) 355 22 48, www.kifid.nl.

De Zeeuwse Verzekeringen is ingeschreven in het register bij Autoriteit Financiële Markten (AFM). De Zeeuwse is een aanbieder van verzekeringen. De Zeeuwse is gevestigd te Middelburg aan Houtkaai 11 (Postbus 50, 4330 AB Middelburg).