

Offerte aanvraagformulier Ziekteverzuimverzekering

Ja, ik wil graag vrijblijvend een offerte ontvangen. U kunt het formulier, samen met een kopie van uw huidige polis, kosteloos retourneren naar:

OSB Verzekeringsdienst
Antwoordnummer 90172
3009 VB Rotterdam

Faxen kan ook naar: 010 – 710 13 85.

Uw persoonlijke gegevens:

Relatienummer:

Bedrijfsnaam:	
Adres:	
Postcode en plaats:	
Naam contactpersoon:	
Functie:	
Telefoonnummer:	
Faxnummer:	
E-mail adres:	
Bank- of Gironummer	

Arbodienst:	
Aansluitnummer:	
Uitvoeringsinstelling:	
Aansluitnummer:	

Gegevens werknemers

Aantal werknemers : 2007: _____ 2008: _____ 2009: _____ 2010: _____

Huidig aantal werknemers : _____

Leeftijdsindeling werknemers : t/m 19 jaar _____ 40 t/m 44 jaar _____

20 t/m 24 jaar _____ 45 t/m 49 jaar _____

25 t/m 29 jaar _____ 50 t/m 54 jaar _____

30 t/m 34 jaar _____ 55 t/m 59 jaar _____

35 t/m 39 jaar _____ 60 t/m 64 jaar _____

Gegevens verzuim

Het werkelijk doorbetaald loon bij ziekte door de werkgever op basis van 100%:

2007: _____

2008: _____

2009: _____

2010: _____

De verzuimgegevens vindt u op de door uw Arbodienst verstrekte opgaven. Het is **noodzakelijk** dat u kopieën van deze opgaven meestuurt of faxt.

Gegevens loon

Totale loonsom 2008: _____

Totale loonsom 2009: _____

Totale loonsom 2010: _____

Totale huidige loonsom: _____ (volledige jaarloonsom)

Bovenstaande loonsommen zijn **inclusief/exclusief** 8% vakantiegeld*
Wenst u dit mee te verzekeren? **Ja / Nee** *

Bovenstaande loonsommen zijn **inclusief/exclusief** bovenwettelijke salarissen (vanaf € 48.716,-)*
Wenst u dit mee te verzekeren? **Ja / nee***

Bovenstaande loonsommen zijn **inclusief/exclusief** andere vaste loonbestanddelen (bijvoorbeeld een vaste 13^e maand)*
Wenst u dit te verzekeren? **Ja / Nee***

***doorhalen wat niet van toepassing is**

Gewenste verzekeringsvorm

Conventioneel, met een eigen risico in wachtdagen van 10 wachtdagen
 30 wachtdagen

Stop-loss, met een eigen risico in geld

2^e ziektewetjaar meeverzekeren?

ja

nee

CAO dekking is 1^e ziektewetjaar 100% en 2^e ziektewetjaar 100%

Alleen volledig ingevulde offerteaanvraagformulieren worden in behandeling genomen.

