

**Aevitae**

Postbus 2705

6401 DE Heerlen

claims.inkomen@aevitae.com

tel. +31 88 35 35 791

Ziek- en herstelmeldingen collectieve WIA-verzekering

Werkgever

Polisnummer

Naam werkgever

Contactpersoon

Man

Vrouw

Telefoonnummer

E-mailadres

Gegevens werknemer

Voorletters en achternaam

Man

Vrouw

Geboortedatum

____ - ____ - ____

Adres waar werknemer te bereiken is

Postcode en woonplaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Beroep/Functie

Contracturen per week

Type arbeidscontract

vast

tijdelijk

Datum indiensttreding

____ - ____ - ____

Ziekmelding (alleen invullen bij de eerste melding van dit ziektegeval)

Datum eerste ziekte dag

____ - ____ - ____

Percentage arbeidsongeschiktheid

____ %

Vangnet

Valt uw werknemer onder de no-riskpolis van het UWV? Dit kan het geval zijn als uw werknemer voor of tijdens het dienstverband bij u bijvoorbeeld een WAO/WIA/Wajong uitkering heeft/had. U vindt meer informatie hierover op de site van het UWV.

nee

ja

Ontvangt u of uw werknemer een uitkering via het UWV in verband met ziekte tgv zwangerschap, orgaandonatie, WAO/WIA/Wajong/WAZ of de no-risk polis?

nee

ja

Aansprakelijkheid

Is het verzuim veroorzaakt door een ongeval? nee ja, namelijk:

Is het ongeval veroorzaakt door iemand anders (zogenaamde schuld door derden)? nee ja

Bestaat recht op uitkering uit een andere verzekering? nee ja: ZW WAO/WIA anders

Zo ja, stuur de meest recente beschikking en/of andere officiële gegevens van die uitkering/verzekering mee.

Risico-inschatting WIA

laag (IVA, WIA 0% - 35% of herstel binnen wachttijd)

midden (in onderzoek / onbekend)

hoog (WIA 35% - 80%, WIA 80% - 100%)

Herstelmelding

Hersteldatum ____ - ____ - ____

Wijziging arbeidsongeschiktheid per ____ - ____ - ____ Percentage arbeidsongeschiktheid ____ %

Ondergetekenden verklaren

- de vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze melding te hebben verzwegen welke de belangen van verzekeraar of diens gevolmachtigde kunnen schaden;
- op verzoek van verzekeraar of diens gevolmachtigde de benodigde gegevens te verstrekken, voorzover deze dienen tot beperking en/of vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier te hebben kennisgenomen.

Plaats _____

Datum ____ - ____ - ____

Handtekening werkgever _____

WAT DOET AEVITAE MET UW MELDING?

Algemeen In het kader van onze WIA verzekeringen vragen wij aan u, als werkgever, ons te informeren over de langdurige verzuimende medewerkers. Wij willen graag vroegtijdig op de hoogte worden gebracht om waar mogelijk nog een bijdrage te kunnen leveren aan re-integratie om instroom in de WIA (WGA/IVA) te voorkomen.

Wat doet Aevitae? Na ontvangst van de melding registreren wij de ziekmelding voor u. Mocht uw werknemer vervolgens na 2 jaar arbeidsongeschiktheid de WIA instromen, dan ontvangen we graag direct de WIA (voorschot) beschikking die het UWV afgeeft. Deze beschikking mag u mailen naar claims.inkomen@aevitae.com.

Advies nodig? Hebt u een vraag over het lopend verzuim of behoefte aan advies, neem dan contact op met ons re-integratiebedrijf Bedrijfszorg. Zij zijn bereikbaar per e-mail (bedrijfszorg@aevitae.com), of telefonisch op telefoonnummer +31 88 - 35 35 770.

Samengevat Wij willen u op een professionele manier ondersteunen bij de re-integratie. We hopen samen een lagere instroom in de WIA (WGA en IVA) te bereiken. Goed voor u en goed voor ons.

Wij behandelen uw persoonlijke gegevens zorgvuldig. We doen dit volgens de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen.

U kunt de gedragscode lezen op de website van het Verbond van Verzekeraars www.verzekeraars.nl.