

Meldingsformulier WIA Excedentverzekering individueel

Inkomensverzekering

1/5

Toelichting bij het meldingsformulier WIA Excedentverzekering individueel

Algemeen

Dit formulier gebruikt u voor het melden van arbeidsongeschiktheid. Heeft u vragen over het invullen van dit formulier? Bel dan op werkdagen tussen 8.00 en 17.30 uur op (030) 278 15 55.

Toelichting

Wij geven u graag zo snel mogelijk duidelijkheid over uw uitkering. Om dat te kunnen doen, hebben wij informatie van u nodig:

- Dit meldingsformulier
- Een ingevulde en ondertekende loonbelastingverklaring
- Meest recente Plan van aanpak

Heeft u al een WIA-uitkering toegekend gekregen door het UWV? Stuur dan ook een kopie van de brief van het UWV mee waarin de beslissing over uw WIA-uitkering staat.

Waar kan ik dit formulier naar toe sturen?

U kunt dit formulier uploaden via de volgende link: www.asr.nl/uploadformulier-aov. Dit formulier gaat over de niet-medische informatie van uw arbeidsongeschiktheidsmelding. Het uploaden is een veilige, digitale manier om (privacygevoelige) informatie aan ons te verzenden.

Wij verzoeken u alle informatie zo spoedig mogelijk op te sturen, zodat wij u zo snel mogelijk duidelijkheid kunnen geven over uw recht op een uitkering

Vervolg

Na ontvangst van dit formulier nemen wij zo snel mogelijk contact met u op. Wij gebruiken daarvoor het telefoonnummer dat u hieronder bij 'gegevens verzekerde' heeft opgegeven. Wij laten u dan ook weten of en wanneer er medische informatie nodig is.

1. Gegevens verzekerde

Verzekerde

Polisnummer

Voornaam

Achternaam

Geslacht

 man vrouw

Adres

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

(Mobiel) telefoonnummer

E-mailadres

IBAN-rekeningnummer

2. Arbeidsongeschiktheidsmelding

Sinds wanneer heeft u uw werk
(gedeeltelijk) gestaakt?

Voor hoeveel procent bent u momenteel arbeidsongeschikt?

3. Beroep en werkzaamheden

Wat is uw functie/beroep?

Waaruit bestaan uw dagelijkse werkzaamheden?

Hoeveel uur werkt u meestal per week?

 uur

Geef hieronder het aantal uren op dat u, vóórdat u ziek werd, gemiddeld per week besteedde aan leidinggeven, bureauwerk, reizen en/of fysieke arbeid. Onder lichamelijke arbeid verstaan wij het verrichten van lichamelijke inspanning bij de uitvoering van de werkzaamheden. De spieren en gewrichten in o.a. rug, schouders en armen worden hierbij belast. Wanneer één van de deelgebieden niet op u van toepassing is vult u 0 in.

Hoe zijn deze uren verdeeld over de week?

Aantal uur leidinggeven / toezichthouden: uur

Aantal uur bureauwerk: uur

Aantal uur lichamelijke arbeid: uur

Aantal uur commercieel / reizen: uur

Aantal uur anders, nl: uur

Heeft u naast dit beroep nog ander werk? Ja Nee

Zo ja, welk ander werk?

In loondienst? Ja Nee

Sinds wanneer?

 - -

Bent u voor die andere werkzaamheden ook arbeidsongeschikt? Ja Nee

4. Arbeidsongeschiktheid

Een klacht is een lichamelijk of geestelijk ongemak of pijn. Bijvoorbeeld rugklachten, of mentale klachten. Bij een klacht is niet altijd duidelijk waardoor deze veroorzaakt wordt. U mag hier niet uw diagnose vermelden. Dat is nl. medische informatie en daarvoor gelden privacyregels. Als we die informatie nodig hebben ontvangt u daarover apart bericht via onze Medische Dienst.

Wat zijn uw klachten? Waar heeft u last van?

Welke werkzaamheden kunt u nu niet verrichten?

Welke werkzaamheden kunt u nog wel verrichten?

Geef hieronder het aantal uren op dat u op dit moment gemiddeld per week nog besteedt aan leidinggeven, bureauwerk, reizen en/of fysieke arbeid. Onder lichamelijke arbeid verstaan wij het verrichten van lichamelijke inspanning bij de uitvoering van de werkzaamheden. De spieren en gewrichten in o.a. rug, schouders en armen worden hierbij belast. Wanneer één van de deelgebieden niet op u van toepassing is vult u 0 in.

Hoe zijn deze uren verdeeld over de week?

Aantal uur leidinggeven / toezichthouden: uur

Aantal uur bureauwerk: uur

Aantal uur lichamelijke arbeid: uur

Aantal uur commercieel / reizen: uur

Aantal uur anders, nl: uur

Verwacht u binnenkort uw werkzaamheden geheel of gedeeltelijk te hervatten?

Weet ik (nog) niet Nee Ja, per - -

5. Aanvullende vragen

Heeft u recht op een uitkering op grond van Ziektewet / WIA

 Nee Ja

Zo ja, welke uitkering?

 Ziektewet Wia

6. Ondertekening

U verklaart dat alle vragen juist en volledig zijn beantwoord. U heeft alles vermeld wat voor de beoordeling van uw melding van belang kan zijn. Upload dit formulier via de volgende link: www.asr.nl/uploadformulier-aov. Dit formulier gaat over de niet-medische informatie van uw arbeidsongeschiktheidsmelding. Voor privacygevoelige informatie is dit een veilige, digitale manier om informatie aan ons te verzenden.

Plaats

Datum

 - -

Handtekening verzekerde

7. Belangrijke informatie

Bescherming persoonsgegevens

Op de verwerking van persoonsgegevens is de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen van toepassing. De volledige tekst van de gedragscode kunt u raadplegen via de website van het Verbond van Verzekeraars (www.verzekeraars.nl). U kunt de gedragscode ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars (Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoonnummer 070-333 85 00).

In verband met een verantwoord risico- en fraudebeleid kunnen wij uw gegevens raadplegen en vastleggen bij de Stichting CIS, Bordewijklaan 2, 2591 XR te Den Haag, p/a postbus 124, 3700 AC te Zeist. Doelstelling van de verwerking van persoonsgegevens bij Stichting CIS is voor verzekeraars risico's te beheren en fraude tegen te gaan. Zie voor meer informatie www.stichtingcis.nl. Hier vindt u ook het van toepassing zijnde privacyreglement.

Gegevensverwerking

Wij gaan zorgvuldig om met uw gegevens. We houden ons daarbij aan de wet- en regelgeving en de gedragscodes van het Verbond van Verzekeraars. Dit hebben we beschreven in onze privacyverklaring. Onze volledige en actuele privacyverklaring leest u op www.asr.nl

Klachtenregeling

Heeft u klachten over onze producten of diensten, dan kunt u die in eerste instantie voorleggen aan uw verzekeringsadviseur. Deze zoekt naar een passende oplossing, zo nodig in overleg met a.s.r. Indien het overleg met uw verzekeringsadviseur en/of direct betrokkenen van a.s.r. geen oplossing biedt, dan kunt u een schriftelijke klacht indienen bij a.s.r. Deze klacht richt u aan a.s.r. afdeling Klachtenservice, Postbus 2072, 3500 HB Utrecht, onder vermelding van naam, adres en polisnummer.

Voor meer informatie: www.asr.nl/over-asr/klacht. Als een klacht niet naar tevredenheid wordt opgelost, dan kan deze worden voorgelegd aan de Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag. Voor meer informatie: www.kifid.nl.

Wanneer u geen gebruik wilt maken van de genoemde mogelijkheden of ontevreden bent over de uitkomst hiervan, dan kunt u uw zaak voorleggen aan een bevoegde rechter. Op deze verzekering is Nederlands recht van toepassing.

Registratie bij toezichthouder AFM

ASR Schadeverzekeringen N.V., gevestigd aan de Archimedeslaan 10 te Utrecht, staat onder toezicht van de Autoriteit Financiële Markten te Amsterdam (AFM) en is geregistreerd onder AFM-nummer 12000478.

► Ga verder op de volgende pagina

Loonbelastingverklaring

Waarom dit formulier?

Wij houden automatisch loonheffing in op uw uitkering, wanneer u een uitkering van ons ontvangt. De loonheffing bestaat uit loonbelasting, premie volksverzekeringen en de inkomensafhankelijke premie Zorgverzekeringswet. Dit dragen we alvast voor u af aan de Belastingdienst. U hebt tegelijkertijd ook recht op loonheffingskorting. Door deze korting hoeft u minder belasting te betalen. Maar vraagt u bij elke werkgever of uitkerende instantie een loonheffingskorting aan? Dan krijgt u te veel korting op uw belasting. Dat moet u dan achteraf terugbetalen. Het beste kunt u de loonheffing aanvragen bij de verzekeraar, werkgever of uitkeringsinstantie die u het meeste loon of uitkering uitbetaalt. Dit kunnen wij niet voor u bepalen. Dus vragen we dat aan u.



Wij kunnen de uitkering alleen naar u overmaken als u het formulier volledig ingevuld, gedateerd en ondertekend naar ons terugstuurt.

1. Uw gegevens

(Meisjes) naam en voorletter(s)	<input type="text"/>
Geslacht	<input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw
Adres	<input type="text"/>
Postcode	<input type="text"/> <input type="text"/>
Woonplaats	<input type="text"/>
Burgerservicenummer	<input type="text"/>
IBAN-rekeningnummer	N L <input type="text"/>
Polisnummer	<input type="text"/>

Loonheffingskorting toepassen? (zie toelichting)

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

Wilt u dat a.s.r. rekening houdt met de loonheffingskorting? Ja Nee

2. Ondertekening

Plaats	<input type="text"/>
Datum	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Handtekening verzekerde	<input type="text"/>

Toelichting bij de vragen

De algemene heffingskorting is een korting die u ontvangt op de te betalen inkomstenbelasting en premie voor sociale verzekeringen. Iedereen heeft recht op deze korting. Wij berekenen automatisch de korting voor u in de vorm van een loonheffingskorting. U krijgt deze korting maar bij één verzekeraar, werkgever of uitkeringsinstantie tegelijkertijd. Geef aan of u de loonheffingskorting door a.s.r. wilt laten toepassen.

Meer informatie

Kijk voor meer informatie op www.belastingdienst.nl/loonheffingen. Of bel de Belastingtelefoon op 0800 - 0543, bereikbaar van maandag tot en met donderdag van 8.00 tot 20.00 uur en op vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur.