

Aangifteformulier bij schade

# Vervangingsverzekering

(U kunt, indien gewenst, eerst de toelichting lezen, op de laatste pagina)

## Gegevens verzekeringnemer

Polisnummer \_\_\_\_\_  
Verzekeringnemer \_\_\_\_\_  
Adres \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
E-mailadres \_\_\_\_\_  
Bankrekeningnummer \_\_\_\_\_  
Is er recht op aftrek BTW?  Ja  Nee

## A. Op welk kwartaal heeft deze schademelding betrekking?

Verzuimmelding over de periode Van \_\_\_\_\_ Tot \_\_\_\_\_

## B. Zijn er verzuimgevallen die betrekking hebben op:

**B.1** Een tijdelijk dienstverband?  Ja  Nee  
Zo ja, wie? \_\_\_\_\_  
Wat is de einddatum? \_\_\_\_\_

**B.2.** Eerdere ziekmelding korter dan 4 weken geleden?  Ja\*  Nee

- Verzuim gemeld in het vorige kwartaal of eerder?  Ja\*  Nee
- Een bedrijfsongeval, of een ongeval waarvoor een derde aansprakelijk gesteld kan worden?  Ja\*  Nee
- Een wachtlijst voor een medische behandeling?  Ja\*  Nee
- Noodzakelijk re-integratieactiviteiten?  Ja\*  Nee
- Een arbeidsconflict?  Ja\*  Nee
- Een “vangnet-geval”, ex-WAO of WIA?  Ja\*  Nee
- Arbeidstherapie?  Ja\*  Nee

\* Graag hieronder toelichten

### C. Specificatie predikanten

Om een spoedige afwikkeling van uw schade aangifte te bevorderen, verzoeken wij u vriendelijk om de door de Arbodienst verstrekte verzuimoverzichten over de geclaimde periode mee te sturen.

**Naam en voorletter** \_\_\_\_\_

**Geboortedatum** \_\_\_\_\_ **Datum melding bij Arbo-dienst** \_\_\_\_\_

**Vangnet Ziektewet**  Ja  Nee **Eerste verzuimdag** \_\_\_\_\_

**Arbeidsongeschiktheid (%)** \_\_\_\_\_ **Datum herstelmelding** \_\_\_\_\_

**Naam en voorletter** \_\_\_\_\_

**Geboortedatum** \_\_\_\_\_ **Datum melding bij Arbo-dienst** \_\_\_\_\_

**Naam en voorletter** \_\_\_\_\_  
**Vangnet Ziektewet**  Ja  Nee      Eerste verzuimdag \_\_\_\_\_  
**Arbeidsongeschiktheid (%)** \_\_\_\_\_      Datum herstelmelding \_\_\_\_\_

**Naam en voorletter** \_\_\_\_\_  
**Geboortedatum** \_\_\_\_\_      Datum melding bij Arbo-dienst \_\_\_\_\_  
**Vangnet Ziektewet**  Ja  Nee      Eerste verzuimdag \_\_\_\_\_  
**Arbeidsongeschiktheid (%)** \_\_\_\_\_      Datum herstelmelding \_\_\_\_\_

**Naam en voorletter** \_\_\_\_\_  
**Geboortedatum** \_\_\_\_\_      Datum melding bij Arbo-dienst \_\_\_\_\_  
**Vangnet Ziektewet**  Ja  Nee      Eerste verzuimdag \_\_\_\_\_  
**Arbeidsongeschiktheid (%)** \_\_\_\_\_      Datum herstelmelding \_\_\_\_\_

**Naam en voorletter** \_\_\_\_\_  
**Geboortedatum** \_\_\_\_\_      Datum melding bij Arbo-dienst \_\_\_\_\_  
**Vangnet Ziektewet**  Ja  Nee      Eerste verzuimdag \_\_\_\_\_  
**Arbeidsongeschiktheid (%)** \_\_\_\_\_      Datum herstelmelding \_\_\_\_\_

**Naam en voorletter** \_\_\_\_\_  
**Geboortedatum** \_\_\_\_\_      Datum melding bij Arbo-dienst \_\_\_\_\_  
**Vangnet Ziektewet**  Ja  Nee      Eerste verzuimdag \_\_\_\_\_  
**Arbeidsongeschiktheid (%)** \_\_\_\_\_      Datum herstelmelding \_\_\_\_\_

**Naam en voorletter** \_\_\_\_\_  
**Geboortedatum** \_\_\_\_\_      Datum melding bij Arbo-dienst \_\_\_\_\_  
**Vangnet Ziektewet**  Ja  Nee      Eerste verzuimdag \_\_\_\_\_  
**Arbeidsongeschiktheid (%)** \_\_\_\_\_      Datum herstelmelding \_\_\_\_\_

**Naam en voorletter** \_\_\_\_\_  
**Geboortedatum** \_\_\_\_\_ Datum melding bij Arbo-dienst \_\_\_\_\_  
**Vangnet Ziektewet**  Ja  Nee Eerste verzuimdag \_\_\_\_\_  
**Arbeidsongeschiktheid (%)** \_\_\_\_\_ Datum herstelmelding \_\_\_\_\_

**Naam en voorletter** \_\_\_\_\_  
**Geboortedatum** \_\_\_\_\_ Datum melding bij Arbo-dienst \_\_\_\_\_  
**Vangnet Ziektewet**  Ja  Nee Eerste verzuimdag \_\_\_\_\_  
**Arbeidsongeschiktheid (%)** \_\_\_\_\_ Datum herstelmelding \_\_\_\_\_

**Naam en voorletter** \_\_\_\_\_  
**Geboortedatum** \_\_\_\_\_ Datum melding bij Arbo-dienst \_\_\_\_\_  
**Vangnet Ziektewet**  Ja  Nee Eerste verzuimdag \_\_\_\_\_  
**Arbeidsongeschiktheid (%)** \_\_\_\_\_ Datum herstelmelding \_\_\_\_\_

### Belangrijk!

Wij maken u erop attent dat wij een schadeaangifteformulier uitsluitend in behandeling kunnen nemen indien:

- het formulier volledig ingevuld is;
- een volledige Arbo-rapportage is toegevoegd.

### Ondergetekende verklaart:

- Vorenstaande vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze schade te hebben verzwegen;
- Dit schadeformulier en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan Marsh/Mercer op te sturen;
- Het schadeformulier zal worden doorgestuurd naar verzekeraars en dient tot vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;

- Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen;
- Verzekeringnemer verklaart hierbij alles naar waarheid ingevuld te hebben.

### Ondertekening

Plaats

Datum

Handtekening

\_\_\_\_\_

U kunt het ingevulde formulier (met eventuele bijlagen) sturen naar:  
Marsh, Postbus 232, 3000 AE Rotterdam of via onderstaande button.

**Versturen**

Marsh gaat zorgvuldig om met persoonsgegevens en zorgt ervoor dat verlies en/of onrechtmatige verwerking van persoonsgegevens wordt voorkomen. Meer informatie over wat er met uw persoonsgegevens gebeurt, hoe deze worden beveiligd, met wie deze eventueel worden gedeeld en wat uw rechten zijn, kunt u lezen in ons privacy statement (<https://www.marsh.com/nl/nl/privacy-policy.html>).

Copyright © 2023 Marsh B.V. Alle rechten voorbehouden. 23-015

## Toelichting bij dit formulier

### Vraag A

- Wilt u aan het einde van elk kwartaal aan ons opgave doen van alle ziektegevallen in dat kwartaal? Wij verzoeken u hiervoor dit schadeformulier te gebruiken. Wilt u bij de ziektegevallen die langer dan een kwartaal duren, steeds de eerste dag van ziekte vermelden? Wij zullen dan bij de schade-uitkering daarmee rekening houden.
- **Kwartaal:** Wilt u op het formulier bij vraag A vermelden op welk kwartaal de schademelding betrekking heeft?
- **Tijdige melding bij Arbo-dienst:** Wij verzoeken u op te geven of iedere ziekmelding binnen 2 werkdagen aan de Arbo-dienst is doorgegeven. Indien dit niet het geval is geweest, zullen wij uitkeren vanaf de dag dat de ziekmelding aan de Arbo-dienst is doorgegeven.

### Vraag B

- **B.1** De verzekering is uitsluitend geldig voor predikanten met een vast dienstverband. Indien één van de ziek gemelde predikanten bijvoorbeeld tijdelijk werkzaam is, valt deze niet onder de dekking van deze verzekering. Mocht een dergelijke predikant toch op de lijst vermeld staan, wilt u dat dan hier vermelden?
- **B.2** Indien een predikant zich binnen 28 dagen na een herstelmelding opnieuw ziek meldt, kunt u dat bij deze vraag vermelden. Dit is voor u als werkgever van belang omdat in dat geval de wachtdagen (waarover wij geen vergoeding geven) niet opnieuw gaan tellen.

### Vraag C

- **Specificatie predikanten:** In dit blok vermeldt u de naam en geboortedatum van de predikanten die zich ziek gemeld hebben.
- **Vangnet ziekwet:** Met de vangnet regeling wordt bedoeld dat een werkgever de directe loonkosten van een werknemer bij verzuim onder bepaalde condities via UWV ontvangt. Vangnet is een toepassing van de Ziekwet. In de navolgende situaties kan men in aanmerking komen voor de vangnetregeling:
  - een tijdelijk contract loopt af tijdens verzuim;
  - een vrouw verzuimt als gevolg van zwangerschap en/of bevalling;
  - verzuim als gevolg van orgaandonatie;
  - verzuim van arbeidsgehandicapten / medewerkers met SFB status;
  - oproepkrachten en/of uitzendkrachten die verzuimen;
  - mensen met een WW uitkering die verzuimen.

- **Datum melding bij de Arbo-dienst:** Op welke dag heeft u de ziekmelding bij de Arbo-dienst gemeld?
- **Eerste verzuimdag:** Bij "eerste verzuimdag" vermeldt u de datum waarop de predikant zich heeft ziek gemeld.
- **Datum herstelmelding:** Bij "datum herstelmelding" vermeldt u de datum waarop de predikant zijn werkzaamheden weer heeft hervat.