

Employer's particulars	Employer's name:	
	Employer's address:	
	Postcode and town:	
	Chamber of Commerce number:	

Employee's particulars	Employee's name:	
	Employee's address:	
	Postcode and town:	
	Date of birth:	day - month - year
	Commencement of employment:	day - month - year
	Position:	

Type of employment contract	The employee:	
	<input type="checkbox"/> is employed for an indefinite period / on a permanent basis	
	<input type="checkbox"/> is employed for a fixed period / on a temporary basis until:	
	<input type="checkbox"/> is flexibly employed as:	
	(e.g. stand-in worker, on-call worker or temporary agency worker (including phase))	
	Is there a trial period? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes	If so, has the trial period expired? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes
Has a reorganization or measure been announced that may affect the employment or income, or is there any intention to terminate the employment in the near future? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes		
If so, please explain what the impact of this is on the employee's employment or income:		
Director / shareholder: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes, share percentage: %		

Employment continuation statement (if applicable)	If the employee continues to perform as at present and business conditions remain the same, will the fixed-term contract be continued or renewed when that period expires?:	
	<input type="checkbox"/> yes, for an indefinite period	<input type="checkbox"/> yes, for a fixed period for a term of at least months
	<input type="checkbox"/> no, no continued or renewed employment contract	
	If the employment contract is renewed, will the employment conditions be amended?: <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes	
If so, please explain how:		
Name of signatory:	Extra signature:	

Income					
1	Gross annual salary <sup>1</sup> (basic salary excluding	€			<sup>1</sup> The gross annual salary based on the usual number of working weeks in the sector.
2	Holiday allowance <sup>2</sup>	€			<sup>2</sup> In the case of holiday vouchers or a time savings fund, note 100% of the value of the holiday vouchers or time savings fund.
3	13th month salary <sup>3</sup>	€			<sup>3</sup> Unconditional income components laid down in the employment contract.
4	Christmas bonus / end-of-year bonus <sup>3</sup>	€			<sup>4</sup> Conditional income components which are usual for the type of employment and branch and this income is to be expected to continue for the future. Note the amount granted over the past 12 months.
5	Structural Irregular hours allowance <sup>4</sup>	€			
6	Structural Overtime allowance <sup>4</sup>	€			
7	Structural Commission <sup>4</sup>	€			
8	Structural flexible budget, freely disposable and available as monetary payment <sup>3</sup>	€			
9		€			
10		€			

Loans and wage garnishments	Have you provided the employee with a private loan? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes
	If so, commencement date: Principal € Terms: (Months) Monthly repayment
	Have the employee's wages been attached or has an assignment of those wages been imposed? <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> yes If so, until: € per month

The signatory declares on behalf of the employer that this form was completed truthfully.

Signed in	on
Name of signatory:	Signature:

Should you wish to verify this information, please contact:

Name:	Telephone:
-------	------------

## AANVULLENDE VOORZIENINGEN WERKGEVER

Uw werknemer is in gesprek over zijn/haar lening voor een woning. Daarom is het belangrijk te weten welke voorzieningen voor de financiële risico's van arbeidsongeschiktheid en overlijden u als werkgever heeft getroffen voor uw werknemer. Met dit formulier vraagt de werknemer bij u na, wat u geregeld heeft en of dit ook specifiek voor hem of haar geldt

Naam werknemer  
Geboortedatum

1. De eerste twee ziekte jaren: Als werkgever bent u verplicht om de eerste twee jaren van ziekte uw werknemer door te betalen. Welke verdeling geldt binnen uw bedrijf voor de wettelijke loondoorbetalingstermijn in de eerste twee ziektejaren als uw werknemer niet werkt? Het minimum is 70%.

Jaar 1        %

Jaar2        %

De loondoorbetaling is een percentage van:

- het salaris of,  
 het salaris gemaximeerd op de WIA-loongrens

2. Na twee jaar ziekte treedt de wet WIA in werking. Heeft u voor uw werknemer een aanvullende verzekering, zoals een WGA hiaat of excedentverzekering gesloten?

Dit kan zijn als onderdeel van de pensioenregeling. Of rechtstreeks bij uw arbeidsongeschiktheidsverzekeraar.

- Ja, ga door naar vraag 3  
 Nee, ga door naar vraag 4

3. U heeft aangegeven dat u een aanvullende verzekeringen heeft gesloten voor uw werknemer.

3a. Welke verzekering heeft u voor uw werknemer gesloten? (slechts 1 antwoord mogelijk).

- WGA-Hiaat (basis)  
 WGA-Hiaat (uitgebreid)  
 Geen WGA-Hiaat verzekering

Indien u een WGA Hiaat heeft aangekruist: Hoe lang is de uitkeringsduur van de aangekruiste WGA-Hiaat verzekering?

- 5jaar  
 10 jaar  
 Tot eindleeftijd

Korte uitleg: WGA-Hiaat (basis)

Bij gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid vult deze verzekering aan tot 70% maal het percentage dat de werknemer arbeidsongeschikt is. Voorbeeld: een werknemer is 60% arbeidsongeschikt en werkt niet, degene ontvangt een aanvulling zodat het inkomen op  $70\% \times 60\% = 42\%$  uitkomt. De verzekering is gemaximeerd op de WIA-loongrens.

Korte uitleg: WGA-Hiaat (uitgebreid)

Bij gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid vult deze verzekering aan tot 70%. Voorbeeld: een werknemer is 60% arbeidsongeschikt en werkt niet, degene ontvangt een aanvulling zodat het inkomen op 70% uitkomt. De verzekering is gemaximeerd op de WIA-loongrens.



3b. Heeft u voor uw medewerker een WIA-Excedent verzekering afgesloten?

- Ja, WIA-Excedent afgesloten  
 Nee, geen WIA-Excedent verzekering afgesloten

Indien u WIA-Excedent heeft aangekruist, wilt u dan de onderstaande vragen invullen?

Hoe lang is de uitkeringsduur van de WIA-Excedent?

- 5 jaar  
 10 jaar  
 tot eindleeftijd

Dekkingspercentage:  70%  75%  80%  anders: %

Tot een maximum huidig inkomen van: €

Korte uitleg: WIA-Excedent

De WIA-Excedentverzekering vult het inkomen aan boven de WIA loongrens (€ 55.927 per 1 januari 2019) en/of boven de 70%.  
Voorbeeld: Het inkomen bedraagt € 75.927. Verzekerd is 80%. Verzekerde is volledig arbeidsongeschikt. Dan wordt uitgekeerd: 80% \* (€ 75.927 - € 55.927) = € 16.000. Daarbij komt nog (80 - 70%) \* € 55.927 = € 5.592,70.

3c. Heeft u voor uw medewerker een ander aanvullende verzekering afgesloten, dit kan ook via de pensioenregeling zijn afgesloten.

- Ja, een andere aanvullende verzekering  
 Nee, geen andere aanvullende verzekeringen

Zo ja, omschrijft u dan de uitkering (Denk aan: uitkeringsduur, hoogte uitkering, WIA loongrens, maximum):

4. Heeft u voor uw medewerker een collectieve verzekering afgesloten welke voorziet in een extra jaarlijkse uitkering bij overlijden, dit is een zogeheten ANW-hiaat verzekering?

- Nee  Ja  Ja  Nee  
 Ja  Nee  Ja  Nee

Uitkeringsbedrag: €

Naam

ondertekenaar ..... d.d. Handtekening .....

Getekend te

Bij vragen kan contact opgenomen worden met:

Naam: ..... op telefoonnummer:

