

# Ondernemers-AOV

## Melding van arbeidsongeschiktheid

Voor de ondernemer

### **Belangrijk**

Wil je dit formulier invullen, ondertekenen en aan ons toesturen? Het (mail) adres is [aovschade@goudse.com](mailto:aovschade@goudse.com), of Postbus 9, 2800 MA, Gouda. Om aanspraak te maken op een uitkering, moet je deze opgaaf inleveren voor de eerste betaling. Niet volledig invullen van dit formulier kan vertraging in de behandeling van je melding van arbeidsongeschiktheid tot gevolg hebben.

### **De oplossing dichtbij**

De Zeeuwse is uw regionale verzekeringsmaatschappij. Vanuit ons kantoor in Middelburg werken wij uitsluitend samen met onafhankelijke verzekeringsadviseurs, omdat die u het beste advies kunnen geven. Wij bieden verzekeringen voor zowel ondernemers als particulieren, waaronder speciale oplossingen voor agrarische bedrijven.

Door samenwerking met regionale partners kunnen wij de risico's en de verzekeringswensen van onze klanten goed inschatten. En dat merkt u aan de kwaliteit en het maatwerk van onze producten.

# Ondernemers-AOV

## Melding van arbeidsongeschiktheid

### 1. Gegevens aanvrager/verzekeringnemer/verzekerde

Naam en voorletters		<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
Voornaam			
Straat en huisnummer			
Postcode		Plaats	
Telefoon	Mobiel	E-mail	
Geboortedatum (d-m-j)	Nationaliteit	Burgerservicenummer*	
Rekeningnummer (IBAN)		T.n.v.	
Polisnummer			

\* Het is belangrijk dat dit wordt ingevuld!

### 2. Gegevens arbeidsongeschiktheid

Beroep	Bedrijf		
Aard werkzaamheden			
Rechtsvorm bedrijf	<input type="checkbox"/> Eenmanszaak	<input type="checkbox"/> BV	<input type="checkbox"/> VOF, je winstaandeel %
	<input type="checkbox"/> Maatschap, jouw maatschapsdeel	%	
	<input type="checkbox"/> Anders, nl.		
Gemiddeld aantal mensen in dienst			
Hoeveel uren werk je gemiddeld per week?			
Hoeveel dagen werk je gemiddeld per week?			
Welke werkzaamheden verrichtte je gewoonlijk voor je arbeidsongeschiktheid en welke werkzaamheden kun je nog wel verrichten?			
		Voor arbeidsongeschiktheid	Nu nog mogelijk
<input type="checkbox"/> Administratie/Leiding geven/Adviseren/Verkoop		Uur per week	Uur per week
<input type="checkbox"/> Onderwijzen/Instrueren		Uur per week	Uur per week
<input type="checkbox"/> Handarbeid/Zakelijk reizen/Lichamelijke werkzaamheden		Uur per week	Uur per week
Heb je een nevenfunctie?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, nl.	
Ben je in loondienst?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, werkgever	
Ben je links- of rechtshandig?	<input type="checkbox"/> Linkshandig	<input type="checkbox"/> Rechtshandig	
Ben je arbeidsongeschikt?	<input type="checkbox"/> Geheel	<input type="checkbox"/> Gedeeltelijk, nl.	%   Sinds (d-m-j)
Worden werkzaamheden die je niet kunt verrichten overgenomen?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja, door	
Wanneer verwacht je het werk te kunnen hervatten? (d-m-j)			

### 3. Gegevens geneeskundige behandeling

Datum eerste geneeskundige hulp (d-m-j)

Naam huisarts

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Naam behandelend specialist

Naam ziekenhuis waar behandeling plaatsvindt -vond

Waar verblijf je momenteel?

Thuis

Ziekenhuis

Anders, nl. (volledig adres vermelden)

#### Arbeidsongeschiktheid

Reden arbeidsongeschiktheid

Wanneer openbaarden zich de eerste verschijnselen? (d-m-j)

Heb je eerder dezelfde klachten gehad?

Nee

Ja, wanneer (d-m-j)

Hoe lang?

Naam van destijds behandelend arts/specialist

Datum laatste raadpleging van deze arts/specialist (d-m-j)

Als arbeidsongeschiktheid gevolg is van een ongeval

Datum ongeval (d-m-j)

Tijdstip (uu:mm)

Plaats/locatie van het ongeval

Omschrijving van het ongeval

Oorzaak ongeval

### 4. Opgaaf gegevens voor de loonheffingen

In de meeste situaties zijn wij verplicht loonheffingen in te houden op je uitkering. Loonheffingen is de verzamelnaam voor loonbelasting/premie volksverzekeringen en de inkomensafhankelijke bijdrage Zorgverzekeringswet. Hieronder kun je aangeven of wij de loonheffingskorting moeten toepassen. Wij houden dan minder loonbelasting/premie volksverzekeringen in op je uitkering.

#### Loonheffingskorting toepassen

Wil je dat wij rekening houden met de loonheffingskorting?

*Je kunt de loonheffingskorting maar door één werkgever of uitkeringsinstantie tegelijkertijd laten toepassen.*

Ja, vanaf (d-m-j)

Nee

#### Verklaring inhouding loonheffingen door BV

Naam BV

Vestigingsplaats BV

verklaart hiermee verantwoordelijk te zijn voor de juiste inhouding en afdracht van de loonheffing.

Rekeningnummer BV (IBAN)

*Alleen als de BV de verzekeringnemer is, kan de uitkering zonder loonheffingen aan de BV worden betaald.*

## 5. Slotvragen

Loopt er momenteel bij een andere maatschappij een soortgelijke verzekering?

Nee     Ja, per (d-m-j) | Maatschappij | Polisnummer

Verzekerd bedrag A | € | Verzekerd bedrag B | €

Heb je bij De Zeeuwse eveneens een levensverzekering gesloten waarop recht op premievrijstelling bij arbeidsongeschiktheid geldt?

Nee     Ja, polisnummer

Kun je aanspraak maken op een uitkering krachtens sociale verzekeringswetten?

Nee     Ja, nl.

AAW/WAZ     ZW/WAO/WIA     Overig, nl.

Uitvoeringsinstelling

Registratienummer | Ingangsdatum (d-m-j)

Arbeitsongeschiktheidspercentage % | Uitkeringspercentage %

Heb je feiten te melden die voor het beoordelen van deze schade-aangifte en/of voor de maatschappij van belang kunnen zijn?

Nee     Ja, nl.

## 6. Toelichting

## 7. Ondertekening

Medische gegevens worden door onze medisch adviseur strikt vertrouwelijk behandeld. Bij de behandeling van je aanspraak kan het noodzakelijk zijn dat de medisch adviseur een of meer behandelaars inschakelt, bijvoorbeeld de schaderegelaar, de arbeidsdeskundige of andere specialisten. De medisch adviseur zal in dat geval aan deze behandelaars alleen die informatie verstrekken, die voor de afhandeling van de claim belangrijk is. Bij deze eventuele verstrekking van informatie rust op de behandelaars een afgeleide geheimhoudingsplicht.

Ondergetekende heeft kennisgenomen van de wijze waarop de medische gegevens worden behandeld en gaat daarmee akkoord.

Ondergetekende verklaart

- De vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt, en geen bijzonderheden met betrekking tot deze arbeidsongeschiktheid te hebben verzwegen;
- Dit meldingsformulier, en de eventueel nog nader te verstrekken gegevens aan de maatschappij te verstrekken om de mate van arbeidsongeschiktheid en het recht op uitkering te kunnen vaststellen;
- Van de inhoud van dit formulier kennis te hebben genomen.

### **Hoe gaan wij om met persoonsgegevens?**

#### *Waarvoor gebruiken wij persoonsgegevens?*

Als je een verzekering of een andere financiële dienst aanvraagt, vragen wij om persoonsgegevens. Zonder deze gegevens komt de overeenkomst niet tot stand. Wij gebruiken je gegevens om de overeenkomst af te sluiten en uit te voeren. Wij gebruiken ze ook om te kunnen voldoen aan wettelijke verplichtingen, om fraude te kunnen voorkomen en bestrijden, om (statistische) analyses te maken en voor marketingactiviteiten.

#### *Verstrekken wij de gegevens ook aan anderen?*

Soms verstrekken wij (een deel van) je gegevens ook aan andere partijen, zoals herverzekeraars, je adviseur, postbedrijven, automatiseerders en bedrijven waaraan wij specifieke taken hebben uitbesteed. Wij doen dit alleen als dit noodzakelijk is en nemen daarbij maatregelen om de veiligheid van je gegevens te waarborgen. Verder verstrekken wij je gegevens niet aan anderen, tenzij wij dit verplicht zijn. Het kan dan bijvoorbeeld gaan om de Belastingdienst, toezichthouders, de politie of justitie.

#### *Hoe lang bewaren wij je gegevens?*

Als je gegevens heeft verstrekt voor een offerte, bewaren wij die zes maanden. De gegevens die wij nodig hebben om een verzekeringsovereenkomst aan te gaan en uit te voeren bewaren wij na het einde van de overeenkomst nog maximaal zeven jaar.

#### *Gedragcode*

Wij gaan zorgvuldig met persoonsgegevens om. Daarbij houden wij ons aan de Gedragcode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars. Je vindt de consumentenbrochure van de Gedragcode op [goudse.nl](http://goudse.nl) als je in het zoekvenster 'Privacy statement' intikt. De complete tekst van de code vind je op [verzekeraars.nl](http://verzekeraars.nl). Je kunt die ook opvragen bij het Verbond van Verzekeraars, Postbus 93450, 2509 AL Den Haag, telefoon: (070) 333 85 00.

#### *Jouw rechten*

Je hebt het recht om je persoonsgegevens in te zien, aan te passen of te verwijderen. Ook heb je het recht om bezwaar te maken tegen de verwerking van die gegevens, de verwerking ervan te beperken en je persoonsgegevens over te dragen naar een andere organisatie. Wil je hiervan gebruikmaken? Stuur dan een verzoek naar De Zeeuwse t.a.v. de functionaris gegevensbescherming, Postbus 50, 4330 AB Middelburg of mail dit naar [gegevensbescherming@dezeeuwse.nl](mailto:gegevensbescherming@dezeeuwse.nl). Stuur dan een kopie van een identiteitsbewijs mee, zodat wij er zeker van zijn dat het verzoek door jou is gedaan. Maak in deze kopie je pasfoto en burgerservicenummer (BSN) zwart, om je privacy te beschermen. De functionaris gegevensbescherming reageert zo snel mogelijk op je verzoek, in ieder geval binnen vier weken. Vind je dat wij de privacywetgeving niet goed naleven? Dan kun je contact opnemen met de Autoriteit Persoonsgegevens ([autoriteitpersoonsgegevens.nl](http://autoriteitpersoonsgegevens.nl)).

#### *Belangrijk!*

Het is erg belangrijk dat je deze schadeaangifte juist en volledig doet. Als je dat niet doet, kan dit er onder andere toe leiden dat de uitkering verminderd wordt of zelfs helemaal vervalt. Fraude en andere vormen van criminaliteit kosten eerlijke verzekerden geld. In jouw en ons belang zijn wij hierop alert. Bij fraude en criminaliteit doen wij geen uitkering en kunnen wij de verzekering(en) beëindigen. De persoonsgegevens nemen wij dan op in het signaleringssysteem dat alle verzekeraars gebruiken. Ook kunnen wij aangifte doen bij de politie of het Openbaar Ministerie.

#### *Stichting CIS*

De verstrekte gegevens kunnen worden verwerkt in het Centraal Informatie Systeem van de in Nederland werkzame verzekeringsmaatschappijen. Dit systeem is eigendom van de Stichting CIS, gevestigd op de Bordewijklaan 2, Postbus 91627, 2509 EE Den Haag, [www.stichtingcis.nl](http://www.stichtingcis.nl). Aanmelding van deze verwerking van persoonsgegevens is op 9 augustus 2002 gedaan bij het College bescherming persoonsgegevens (meldingsnummer 1029513).

Datum (d-m-j)

Plaats

Handtekening verzekeringnemer/verzekerde

Op deze verzekeringsovereenkomst is het Nederlands recht van toepassing. Klachten of geschillen verband houdend met de verzekering kunnen, onverminderd het beroep op de burgerlijke rechter, worden voorgelegd aan de directie De Zeeuwse, Postbus 50, 4330 AB Middelburg en/of Stichting Klachteninstituut Financiële Dienstverlening, Postbus 93257, 2509 AG Den Haag, telefoon 070 333 89 99, [www.kifid.nl](http://www.kifid.nl).

Goudse Schadeverzekeringen N.V. is als schadeverzekeraar geregistreerd bij de Autoriteit Financiële Markten (AFM). De Goudse is een aanbieder van verzekeringen en andere financiële producten. De Goudse is gevestigd te Gouda aan het Bouwmeesterplein 1 (Postbus 9, 2800 MA Gouda).