

Aanvullende voorzieningen via Werkgever

Waarom dit formulier?

Sommige voorzieningen die via de werkgever geregeld zijn, zijn niet voldoende duidelijk voor de werknemer. Om uw werknemer een volledig en goed financieel inzicht en advies te geven, willen we u vragen onderstaande zaken in te vullen.

Basisgegevens

Naam werknemer _____
Naam werkgever _____
Naam contactpersoon _____
Telefoonnummer _____
E-mailadres _____

Arbeidsongeschiktheid

Welke voorzieningen zijn er getroffen bij arbeidsongeschiktheid?

WGA-hiaatverzekering: Ja Nee, vrijwillig mogelijk? Ja, jaarpremie: € _____

WIA-bodemverzekering: Ja Nee, vrijwillig mogelijk? Ja, jaarpremie: € _____

WIA-Excedentverzekering: Ja Nee, vrijwillig mogelijk? Ja, jaarpremie: € _____

Wat is de exacte dekking? (U kunt dit veld leeglaten als u de polissen meestuurt)

Hoe is de verdeling van de wettelijke loondoorbetalingsregeling in de eerste twee ziektejaren?
1e jaar: _____ % 2e jaar: _____ %

Overlijden

Is er een ANW-hiaatverzekering, zodat er een extra jaarlijkse uitkering plaatsvindt aan de achterblijvende partner bij overlijden van deze werknemer?

Ja, Zo ja, wanneer gaat de uitkering in: direct na overlijden
Premie: € _____ na bereiken 18 jaar jongste kind

Nee, Vrijwillig mogelijk? Ja

Hoeveel bedraagt de eventuele uitkering: € _____

U kunt dit formulier + kopie polisblad mailen naar Gabriel Financiële Bescherming,
info@gabrielfb.nl

'Maakt u geen gebruik van genoemde voorzieningen, maar wilt u wel deze zorg voor uw medewerkers geregeld hebben? Neem dan gerust contact met ons op.'

Wij stellen uw medewerking zeer op prijs!