



## WERKGEVERSREGELING WULBZ, WIA (excedent) en Overlijdensrisico

|   |   |   |
|---|---|---|
| Gegevens werkgever  | Naam werkgever:<br>Adres werkgever:<br>Postcode en woonplaats:<br>KvK-nummer  | .....<br>.....<br>.....   |
| Gegevens werknemer  | Naam werknemer:<br>Adres werknemer:<br>Postcode en woonplaats:<br>Geboortedatum:<br>In dienst sinds:<br>Functie:                                | ..... <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw<br>.....<br>.....<br>.....(dag, maand, jaar)  |
| Verdeling   | Welke verdeling geldt binnen uw bedrijf voor de wettelijke loondoorbetalingstermijn (WULBZ) in de eerste twee ziektejaren.                      | In het 1e jaar : _____% van het bruto salaris, wel/niet* gemaximeerd tot € 51.978 (max dagloon)<br><br>In het 2e jaar : _____% van het bruto salaris, wel/niet* gemaximeerd tot € 51.978 (max dagloon)<br><br>* doorhalen wat niet van toepassing is  |
| Verzekering   | Heeft u voor uw werknemer een verzekering gestoten om het inkomensrisico bij arbeidsongeschiktheid (na de eerste twee ziektejaren) te beperken? | [ ] Nee<br>[ ] WIA Bodemverzekering. Werknemer is <35% AO. Polis vult aan: C] AO% jaarsalaris (max dagloon) ù % jaarsalaris (max dagloon)<br>WGA-basis (vervolguitkering), inkomen wordt aangevuld tot 70% het AO% jaarsalaris (max dagloon)<br>[ ] WGA-Aanvulling (loonaanvulling/Vervolguitkering), aanvulling tot 70% van verschil oude (max dagloon) en nieuwe loon<br>WIA Vaste Aanvulling, Uitkering bedraagt _____% van het salaris<br>[ ] WIA-Excedentverzekering tot _____% van het salaris ad € _____ |
| Overlijden  | Heeft u voor uw werknemer een extra regeling getroffen betreft overlijden?  | [ ] Nee<br>[ ] Ja, namelijk _____ maandsalarissen of € _____  |
| Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle Getekend te..... d d. ....<br>gegevens naar waarheid zijn ingevuld.<br>Naam ondertekenaar <span style="float: right;">Handtekening en firmastempel:.</span> |   |   |