

SCHADEAANGIFTEFORMULIER

Polisnummer _____
Schadenummer _____

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

A. ALGEMENE VRAGEN

1. Schadedatum (dd-mm-jjjj) _____ _____ uur
2. Plaats/adres van de schade _____
3. Bij welke instantie is aangifte gedaan _____
4. Omschrijving van de toedracht

B. VRAGEN BIJ MELDING OP VERVANGINGSVERZEKERING

1. Verzuimmelding over de periode
Van _____
Tot _____

SCHADEAANGIFTEFORMULIER

A. In te vullen door de kerkelijke gemeenten

Zijn er verzuimgevallen die betrekken hebben op:

1. Een tijdelijke dienstverband?	Ja	Nee
Zo ja, wie?	<hr/>	
Wat is de einddatum?	<hr/>	
2. Eerdere ziekmelding korter dan 4 weken gelden?	Ja	Nee
3. Verzuim gemeld in de vorige maand of eerder?	Ja*	Nee
4. Een bedrijfsongeval, of een ongeval waarvoor een derde aansprakelijk gesteld kan worden?	Ja*	Nee
5. Een wachtlijst voor een medische behandeling?	Ja*	Nee
6. Noodzakelijk re-integratieactiviteiten?	Ja*	Nee
7. een arbeidsconflict?	Ja*	Nee
8. Een "vangnet-geval", ex-WAO of WIA?	Ja*	Nee
9. Arbeidstherapie?	Ja*	Nee

*Graag hieronder nader toelichten

SCHADEAANGIFTEFORMULIER

B. Specificatie predikanten

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

Naam, voorletter	Geboortedatum	Vangnet ziektewet	Arbeidsongeschiktheids percentage	Eerste verzuimdag	Datum herstelmelding
1. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____
2. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____
3. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____
4. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____
5. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____
6. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____
7. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____
8. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____
9. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____
10. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____
11. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____
12. _____	_____	Ja	Nee _____ %	_____	_____

Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid alle bovenstaande vragen ingevuld

Plaats

Datum

Handtekening

C. In te vullen door de Arbo-dienst (tenzij de Arbo-dienst het verzuim rechtstreeks rapporteert).

Zijn er verzuimgevallen die betrekken hebben op:

1. Een tijdelijke dienstverband?	Ja	Nee
Zo ja, wie?	_____	
Wat is de einddatum?	_____	
2. Eerdere ziekmelding korter dan 4 weken gelden?	Ja	Nee
3. Verzuim gemeld in de vorige maand of eerder?	Ja*	Nee
4. Een bedrijfsongeval, of een ongeval waarvoor een derde aansprakelijk gesteld kan worden?	Ja*	Nee
5. Een wachtlijst voor een medische behandeling?	Ja*	Nee
6. Noodzakelijk re-integratieactiviteiten?	Ja*	Nee
7. een arbeidsconflict?	Ja*	Nee
8. Een "vangnet-geval", ex-WAO of WIA?	Ja*	Nee
9. Arbeidstherapie?	Ja*	Nee

*Graag hieronder nader toelichten

Naar beste weten en overeenkomstig de waarheid alle bovenstaande vragen ingevuld

Plaats	Datum	Handtekening Arbo-dienst	Stempel Arbo-dienst
_____	_____	_____	_____

TOELICHTING SCHADEFORMULIER VERVANGINGSVERZEKERING VAN PREDIKANT

Algemeen

Wilt u aan het einde van elk kwartaal/elke maand aan ons opgave doen van alle ziektegevallen in dat kwartaal/die maand? Wij verzoeken u hiervoor dit schadeformulier te gebruiken. Wilt u bij de ziektegevallen die langer dan een maand duren, steeds de eerste dag van ziekte vermelden? Wij zullen dan bij de schade-uitkering daarmee rekening houden.

VRAAG 2

Kwartaal

Wilt u op het formulier vermelden op welk kwartaal/ welke maand de schademelding betrekking heeft?

A Tijdige melding bij Arbo-dienst

Wij verzoeken u op te geven of iedere ziekmelding binnen 2 werkdagen termijn 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.

Tijdelijk dienstverband

A.1/ De verzekering is uitsluitend geldig voor predikanten met een vast dienstverband. Indien één van C.1 de ziek gemelde predikant 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?

A.2 Binnen 4 weken na herstel weer ziek

C.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.

A.3 Eerdere verzuimmeldingen in vorig(e) kwartaal/maand

C.3 Als een predikant langer dan één kwartaal afwezig geweest is, óf als het verzuim over twee of meer kwartalen is gespreid, kunt u dat hier vermelden. Hiermee voorkomt u dat de wachtdagen twee keer van de verzuimperiode worden afgetrokken.

B Specificatie werknemers

In dit blok vermeldt u de naam en geboortedatum van de predikanten die zich ziek gemeld hebben.

Arbeidsongeschiktheidspercentage

Hier vermeldt u het arbeidsongeschiktheidspercentage. Bij gedeeltelijke werkhervatting graag de datum en het percentage vermelden.

Percentage parttime

In de rubriek percentage parttime kunt u aangeven of de predikant fulltime of parttime werkt, bijvoorbeeld in verband met een gedeeltelijke WAO-uitkering. Wilt u bij parttime predikanten vermelden voor welk percentage de predikanten werken?

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.

BELANGRIJK!

Wij maken u erop attent dat wij een schadeaanvraagformulier uitsluitend in behandeling kunnen nemen:
als het formulier volledig ingevuld is;
als het formulier, vóór dat het naar Mercer gestuurd wordt, eerst door de Arbo-dienst geparafeerd en gestempeld is.

Het schadeaanvraagformulier is naar beste weten en overeenkomstig de waarheid beantwoord.

Plaats

Datum

Handtekening

VERSTUREN