



## Ziek- en herstelmeldingen collectieve WIA-verzekering

### Werkgever

---

Polisnummer 133400000465  
Naam werkgever Sociaal Fonds Houtverwerkende industrie  
Contactpersoon \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
E-mail adres \_\_\_\_\_

### Gegevens werknemer

---

Voorletters en achternaam  
(bij gehuwde vrouwen  
ook de meisjesnaam) \_\_\_\_\_  
BSN-nummer \_\_\_\_\_  man  vrouw  
Geboortedatum \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_  
Adres waar werknemer te bereiken is \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats \_\_\_\_\_  
Telefoonnummer \_\_\_\_\_  
Beroep/Functie \_\_\_\_\_  
Dienstverband  fulltime  parttime \_\_\_\_\_%

### Ziekmelding (alleen invullen bij de eerste melding van dit ziektegeval)

---

Datum eerste ziekte dag \_\_\_\_\_  
Percentage arbeidsongeschiktheid \_\_\_\_\_ %  
Wat is de aard en oorzaak van het verzuim?  fysieke klachten  
 psychische klachten  
 levensbedreigend  
Is sprake van verstoring van de arbeidsrelatie?  nee  ja  
Is zwangerschap de oorzaak van het verzuim?  nee  ja (dit dient u zelf ook te melden bij het UWV)  
Zwangerschaps- en bevallingsverlof van \_\_\_\_\_ tot \_\_\_\_\_  
Is het verzuim veroorzaakt door een ongeval?  nee  ja, namelijk \_\_\_\_\_  
Is het ongeval veroorzaakt door schuld derden?  nee  ja  
Bestaat recht op uitkering uit een andere verzekering?  nee  ja:  ZW  WAO/WIA  anders \_\_\_\_\_  
indien WAO/WIA svp meest recente UWV beschikking meesturen

Wat is de verwachte hersteldatum? \_\_\_\_\_

Heeft u nog meer te melden dat voor de beoordeling van deze schademelding van belang kan zijn?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bij ruimtegebrek mag u dit ook in een aparte bijlage vermelden

### Herstelmelding / vervolgmelding (altijd invullen bij wijziging van de arbeidsongeschiktheid)

---

Hersteldatum (dit kan een vrije dag zijn)	___ _	___ _	___ _	___ _	
Wijziging arbeidsongeschiktheid per	___ _	___ _	___ _	___ _	Percentage arbeidsongeschiktheid _____ %
	___ _	___ _	___ _	___ _	Percentage arbeidsongeschiktheid _____ %
Werkzaam op arbeidstherapeutische basis per	___ _	___ _	___ _	___ _	Percentage arbeidsongeschiktheid _____ %
	___ _	___ _	___ _	___ _	Percentage arbeidsongeschiktheid _____ %

### Controle en begeleiding

---

Is een Plan van Aanpak en probleemanalyse opgesteld?  nee  ja

Zijn de stappen uit het Plan van Aanpak uitgevoerd?  nee  ja

Is er al een interventie- of re-integratietraject opgestart?  nee  ja

Is er een werkhervattingschema opgesteld?  nee  ja

Zo ja, u dient een kopie mee te zenden  
Zo ja, is hier een loonwaarde aan gekoppeld?  nee  ja

### Re-integratie

Einddoel van de re-integratie

- werkhervatting in eigen functie
- gedeeltelijke werkhervatting in eigen functie
- werken in andere functie bij eigen werkgever
- ander werk bij andere werkgever
- geen duurzaam benutbare mogelijkheden (80% of meer blijvend ao->IVA)

## Ondergetekenden verklaren

- de vragen en opgaven naar beste weten, juist en overeenkomstig de waarheid te hebben beantwoord en verstrekt en geen bijzonderheden met betrekking tot deze melding te hebben verzwegen welke de belangen van verzekeraar of diens gevolmachtigde kunnen schaden;
- op verzoek van verzekeraar of diens gevolmachtigde de benodigde gegevens te verstrekken, voorzover deze dienen tot beperking en/of vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- toestemming aan verzekeraar of diens gevolmachtigde te verlenen voor het opvragen van (medische) gegevens bij de behandelende arts(en), voorzover deze dienen tot beperking en/of vaststelling van de omvang van de schade en het recht op uitkering;
- van de inhoud van dit formulier te hebben kennisgenomen.

\_\_\_\_\_

Plaats

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Handtekening werkgever

\_\_\_\_\_

Handtekening werknemer

(Naam werkgever)

## WAT DOET AEVITAE MET UW MELDING ?

**Algemeen** In het kader van onze WIA verzekeringen vragen wij aan u, als werkgever, ons te informeren over de langdurige verzuimende medewerkers. Wij willen graag vroegtijdig op de hoogte worden gebracht om waar mogelijk nog een bijdrage te kunnen leveren aan re-integratie om instroom in de WIA (WGA/IVA) te voorkomen.

**Uitgangspunten** We gaan ervan uit dat u een prima verzuimbegeleidingaanpak heeft. We hebben niet de behoefte een controlerende rol te spelen. Dat is aan het UWV.

**Wat doet Aevitae ?** Wij komen omstreeks de 42<sup>e</sup> week in beeld. Op uw verzoek kan dat natuurlijk eerder. U hebt dan al een hele periode met de problematiek van uw werknemer te maken. We bekijken de door u verstrekte gegevens wellicht door een andere bril dan u doet. Noem het een frisse kijk op het probleem.

**Advies** In die gevallen dat ons op basis van de stukken de situatie niet duidelijk is, nemen wij contact met u op. Ook daar waar we aanvullende opmerkingen of adviezen hebben, hoort u van ons. Hebt u een vraag of behoefte aan advies, laat het ons weten via een e-mail naar [inkomensverzekeringen@aevitae.com](mailto:inkomensverzekeringen@aevitae.com)

**Samengevat** Wij willen u op een professionele manier ondersteunen bij de re-integratie. Hiervoor werken wij samen met re-integratiebedrijf Keerpunt. We hopen samen een lagere instroom in de WIA (WGA en IVA) te bereiken. Goed voor u en goed voor ons.

Een privacyreglement is van toepassing op persoonsgegevens die onze vennootschap in een persoonsregistratie opneemt.