

## 1. Verplichte gegevens

Naam relatie

### Postadres

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

### Bezoekadres

Straat en huisnummer

Postcode

Plaats

Telefoonnummer zaak

Algemeen e-mailadres

KvK-nummer

Loonheffingsnummer

Sectorcode UWV (WHK)

Aantal werknemers

SV loonsom 2023 (schatting)

IBAN Nummer

Automatische incasso?

Correspondentietaal

## 2. Contactpersoon HR/administratie

Achternaam

Voorletters

Functie

Telefoonnummer zaak

Telefoonnummer mobiel

E-mail

Contactpersoon voor salarissen

Ja

Nee

Welke gegevens mag deze persoon inzien?

Contactpersoon voor ziekmeldingen

Ja

Nee

Welke gegevens mag deze persoon inzien?

Contactpersoon voor financiën

Ja

Nee

Welke gegevens mag deze persoon inzien?

## Contactpersoon 2

Achternaam

---

Voorletters

---

Functie

---

Telefoonnummer zaak

---

Telefoonnummer mobiel

---

E-mail

---

Contactpersoon voor salarissen

Ja  Nee Welke gegevens mag deze persoon inzien?

---

Contactpersoon voor ziekmeldingen

Ja  Nee Welke gegevens mag deze persoon inzien?

---

Contactpersoon voor financiën

Ja  Nee Welke gegevens mag deze persoon inzien?

---

## Contactpersoon 3

Achternaam

---

Voorletters

---

Functie

---

Telefoonnummer zaak

---

Telefoonnummer mobiel

---

E-mail

---

Contactpersoon voor salarissen

Ja  Nee Welke gegevens mag deze persoon inzien?

---

Contactpersoon voor ziekmeldingen

Ja  Nee Welke gegevens mag deze persoon inzien?

---

Contactpersoon voor financiën

Ja  Nee Welke gegevens mag deze persoon inzien?

---

### 3. Aanvullende vragen

Verzekeren is een kwestie van vertrouwen. Om u goed te verzekeren, moeten we u als klant goed kennen en hebben we informatie van u nodig om het risico te kunnen beoordelen. Wilt u daarom de volgende vragen beantwoorden?

Heeft u (ex)medewerkers die langdurig ziek zijn en/of in de WGA of IVA terecht komen?  Ja  Nee

Is aan u of uw bedrijf in de afgelopen 5 jaar: Een (zorg)verzekering geweigerd? Een (zorg)verzekering opgezegd? Een (zorg)verzekering onder beperkende of bijzondere voorwaarden voorgesteld? Een claim geheel of gedeeltelijk afgewezen? Een schade teruggevorderd in verband met onware opgave?  Ja  Nee

Bent u in de laatste 8 jaar betrokken geweest bij een faillissement? Of zijn er in de afgelopen 3 jaar veranderingen in de bedrijfssituatie opgetreden of verwacht u veranderingen?  Ja  Nee

Bent u of is uw bedrijf in de laatste 8 jaar in aanraking geweest met politie of justitie in verband met strafbare feiten? Hieronder valt bijvoorbeeld ook een geseponeerde zaak, vrijspraak, oplegging of ten uitvoer legging van een straf.  Ja  Nee

### 4. Akkoordverklaring

Als u deze aanvraag ondertekent, bevestigt u dat:

- u alle informatie heeft gegeven die voor deze verzekering van belang is;
- de door u verstrekte gegevens in deze aanvraag kloppen;
- u op dit moment geen soortgelijke inkomensverzekering in aanvraag heeft bij een andere verzekeringsmaatschappij;
- een andere verzekeringsmaatschappij nooit een inkomensverzekering van u heeft opgezegd;
- u deze aanvraag, de voorwaarden en de verzekeringskaart(en) heeft ontvangen, gelezen en akkoord gaat met de inhoud.

Ik ga akkoord met deze voorwaarden.  Ja

### 5. Ondertekening

Ondertekening mag in blokletters.

[Ingangsdatum verzekering](#)

De verzekering kan ingaan een dag na ontvangst van uw akkoord.

Plaats	Naam
<hr/>	<hr/>
Datum	Handtekening
<hr/>	<hr/>

*\* Bij digitale aanvraag handtekening niet noodzakelijk*

#### Ondertekening

Ondergetekende, zelfstandig en alleen bevoegd zijnde voor de rechtspersoon te tekenen en deze te binden, verklaart de vorenstaande vragen volledig naar waarheid te hebben beantwoord en geen voor de acceptatie van deze verzekering belangrijke aspecten te hebben verzwegen of niet geheel juist te hebben voorgesteld. Ondergetekende verklaart dat de verstrekte gegevens een juiste en waarachtige weergave betreffen van de situatie binnen de bovengenoemde rechtspersoon. Ondergetekende gaat ermee akkoord dat dit ingevulde vragenformulier, inclusief alle eventuele verklaringen en bijlagen als basis dienen van de verzekering en derhalve onderdeel zullen uitmaken van de verzekeringsovereenkomst. Ondergetekende zegt hierbij toe de verzekeraar op de hoogte te stellen van iedere wezenlijke verandering in de in dit aanvraagformulier vermelde gegevens, of deze nu voor of na de afsluiting van de verzekeringsovereenkomst plaatsvindt.

#### Bij digitale aanvraag

Sla dit ingevulde pdf-document op en stuur het als bijlage naar

[customercare@meijers.nl](mailto:customercare@meijers.nl)