

BIJLAGE – MODEL - WERKGEVERSVERKLARING



Gegevens werkgever	Naam werkgever Adres werkgever Postcode en woonplaats KvK-nummer	
Gegevens werknemer	Naam werknemer Adres werknemer Postcode en woonplaats Geboortedatum In dienst sinds Functie	(dag, maand, jaar)
Aard van het dienstverband	De werknemer heeft Is er sprake van een proeftijd? Is er een reorganisatie of maatregel aangekondigd die het dienstverband of het inkomen mogelijk raken of zijn er voornemens het dienstverband binnenkort te beëindigen? Zo ja, licht toe wat de impact hiervan is op het dienstverband of inkomen van de medewerker Directeur / aandeelhouder	een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde tijd of is aangesteld in vaste dienst een arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd of is aangesteld in tijdelijke dienst tot inkomen uit een flexibele arbeidsrelatie nl: (bijv. inval-, oproep- of uitzendkracht (inclusief fase)) nee ja Zo ja, is de proeftijd verstreken? nee ja nee ja Toelichting: nee ja, percentage aandelen %
Verklaring voortzetting dienstverband (indien van toepassing)	Wordt bij gelijkblijvend functioneren en ongewijzigde bedrijfsomstandigheden de arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd bij beëindiging daarvan opgevolgd door een voortgezette of vernieuwde arbeidsovereenkomst: Worden bij vernieuwing de arbeidsvoorwaarden gewijzigd, zo ja, licht toe hoe: Naam ondertekenaar	Ja, voor bepaalde tijd voor een duur van minimaal maanden Ja, voor onbepaalde tijd Nee, geen voortgezet of vernieuwd dienstverband nee ja (extra handtekening)
Inkomen	1. Bruto jaarsalaris ¹ 2. Vakantietoeslag ² 3. 13e maand ³ 4. Eindejaarsuitkering ³ 5. Structurele onregelmatigheidstoeslag ⁴ 6. Structureel overwerk ⁴ 7. Structurele provisie ⁴ 8. Structureel flexibel budget, vrij besteedbaar <u>en</u> alleen geldelijk uit te keren ³ 9. 10.	€ (basissalaris excl. overwerk e.d.) € € € € € € € vast ³ structureel ⁴ € €
<p>1) Het bruto jaarsalaris van het gebruikelijke aantal werkweken in de bedrijfstak. 2) Bij vakantiebonnen of tijdsparafonds: 100% van de waarde van de vakantiebonnen of tijdsparafonds. 3) In de arbeidsovereenkomst vastgelegde onvoorwaardelijke inkomensbestanddelen. 4) Als het inkomensonderdeel gebruikelijk is in de bedrijfstak en dat het inkomen naar de toekomst ook te verwachten is: Het bedrag over de laatste 12 maanden.</p>		
Leningen / Loonbeslag	Is door u een onderhandse lening aan de werknemer verstrekt? Is op het loon van de werknemer loonbeslag of looncessie gelegd?	nee ja Zo ja, ingangsdatum hoofdsom € Looptijd (maanden) maandlast € nee ja Zo ja, tot € per maand
Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld.		
Naam ondertekenaar		Handtekening
Getekend te d.d.		
Voor eventuele verificatie kan contact worden opgenomen met:		Naam Telefoon

Formulier Aanvullende Voorzieningen Werkgever

Gegevens werkgever	Naam werkgever:	
	Adres werkgever:	
	Postcode en woonplaats:	
	Contactpersoon (ingevuld door):	
Gegevens werknemer	Naam werknemer:	
	Adres werknemer:	
	Postcode en woonplaats:	

Overlijden

Graag de hieronder gevraagde gegevens invullen.
 Kunt u de hieronder gevraagde gegevens niet aan uw werknemer verstrekken?
 Kruis dan het onderstaande vakje aan en vermeld de reden hiervan.

Reden:.....

1. Heeft uw bedrijf een collectieve overlijdensverzekering afgesloten?
 Deze verzekering zorgt voor een extra jaarlijkse uitkering (aan de nabestaanden) bij overlijden van de medewerker. Dit is een zogenaamde ANW-hiaat verzekering.

Ja Nee

Is deze werknemer verzekerd door deze verzekering?
 Ja Nee

Zo ja, start de uitkering dan:
 Direct na overlijden van de werknemer of,
 Na het bereiken van de leeftijd van 18 jaar van het jongste kind

Uitkeringsbedrag per jaar:

Arbeidsongeschiktheid

Graag de hieronder gevraagde gegevens invullen
 Kunt u de hieronder gevraagde gegevens *niet* aan uw werknemer verstrekken?
 Kruis dan het onderstaande vakje aan en vermeld de reden hiervan.

Reden.....

2. De eerste twee ziektejaren:

Als werkgever bent u verplicht om de eerste twee jaren van ziekte uw werknemer door te betalen. Het uitkeringspercentage is afhankelijk van de CAO waaronder uw bedrijf valt, of de afspraken die u met uw werknemer hebt gemaakt. U betaalt in het eerste jaar minimaal 70% van het loon door (en minimaal het minimumloon). In het tweede jaar betaalt u ook minimaal 70% van het loon.

Welke verdeling geldt binnen uw bedrijf voor de wettelijke loondoorbetalingstermijn in de eerste twee ziektejaren als uw werknemer niet werkt?

Jaar 1	eerste half jaar 100%
	tweede half jaar 100%
Jaar 2	eerste half jaar 70%
	tweede half jaar 70%

De loondoorbetaling is een percentage van:

- het salaris of,
- het salaris gemaximeerd op de WIA-loongrens

3. Na twee jaar ziekte treedt de wet WIA in werking.

Uw werknemer ontvangt dan, afhankelijk van de mate van arbeidsongeschiktheid, een uitkering van het UWV. Ondanks deze uitkering is er vaak sprake van een grote inkomensterugval. Daarom sluiten veel werkgevers een aanvullende WIA-verzekering voor hun werknemers. Dit is in veel CAO-regelingen ook verplicht.

Heeft u voor uw werknemers een collectieve aanvullende WIA-verzekering afgesloten?

Dit kan zijn als onderdeel van de pensioenregeling of rechtstreeks bij uw arbeidsongeschiktheidsverzekeraar.

- Ja, ga door naar vraag 4
- Nee, ga door naar de ondertekening

4. U heeft aangegeven dat u een collectieve WIA-verzekering heeft afgesloten voor uw werknemers. Zou u hieronder willen aangeven om welke dekking(en) gaat?**Optie 1: WGA-hiaat (basis)**

De WGA-regeling is voor werknemers die gedeeltelijk arbeidsgeschikt zijn. Het staat voor Werkhervattingsregeling Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten. Een WGA-hiaatverzekering is een collectieve WGA-verzekering die arbeidsongeschikte werknemers een aanvulling op de wettelijke uitkering (de zogenaamde Vervolguitkering) geeft. De uitkering uit deze verzekering zorgt voor een aanvulling van het inkomen van veelal maximaal 70% van het verschil tussen het oude (gemaximeerde) loon en het minimumloon. De definitieve uitkering is afhankelijk van de mate van arbeidsongeschiktheid.

Heeft uw voor uw werknemers een WGA-hiaat (basis) verzekering afgesloten?

- Ja
- Nee

Uitkeringsduur:

- 5 jaar
- 10 jaar
- tot eindleeftijd

Is deze werknemer verzekerd door deze WGA-hiaat (basis)?

Optie 2. WGA-hiaat (uitgebreid)

De WGA-hiaat verzekering (uitgebreid) is een collectieve WGA-verzekering. De verzekering biedt een uitkering voor werknemers die 35% of meer arbeidsgeschikt zijn geraakt en een WGA-uitkering ontvangen. De verzekering is gemaximeerd op de WIA-loongrens. Het inkomensverlies door arbeidsongeschiktheid en het niet (kunnen) benutten van de resterende verdien capaciteit wordt grotendeels opgevangen.

<p>Heeft u voor uw werknemers een WGA-hiaat (uitgebreid) verzekering gesloten?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Uitkeringsduur:</p> <p><input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 10 jaar <input type="checkbox"/> tot eindleeftijd</p>
<p>Is deze werknemer verzekerd door deze WGA-hiaat (uitgebreid)?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>
<p>Optie 3: Vaste WIA-aanvulling</p> <p>De vaste WIA-aanvulling is een collectieve WIA-verzekering die uitkeert aan werknemers die 35% of meer arbeidsongeschikt zijn en een WGA-uitkering ontvangen. Het uitkeringspercentage is onafhankelijk van de mate van arbeidsongeschiktheid ($\geq 35\%$) en/of benutting van de restverdien capaciteit.</p>
<p>Heeft u voor uw werknemers een vaste WIA-aanvulling afgesloten?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Uitkeringsduur:</p> <p><input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 10 jaar <input type="checkbox"/> tot eindleeftijd</p> <p>Uitkering wordt bepaald op basis van:</p> <p><input type="checkbox"/> vast bedrag: €..... of, Dekkingspercentage:% over het loon:</p> <p><input type="checkbox"/> tot de WIA-loongrens <input type="checkbox"/> vanaf de WIA-loongrens <input type="checkbox"/> beide</p>
<p>Is deze werknemer verzekerd door deze vaste WIA-aanvullingsverzekering?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>

<p>Optie 4: WIA-inkomensaanvulling (tot en met WIA-loongrens)</p> <p>WIA-inkomensaanvulling (tot en met WIA-loongrens) beschermt werknemers met een loon onder de WIA-loongrens tegen inkomensverlies als gevolg van arbeidsongeschiktheid. Door een periodieke aanvullende verzekeringsuitkering, welke afhankelijk is van de mate van arbeidsongeschiktheid, wordt dit verlies samen met de wettelijke uitkeringen deels opgevangen. Dit is veelal 5 of 10% van het oude (gemaximeerde) loon.</p>
<p>Heeft u voor uw werknemers een WIA-inkomensaanvulling afgesloten?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Uitkeringsduur:</p> <p><input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 10 jaar <input type="checkbox"/> tot eindleeftijd</p> <p>Dekkingspercentage: %</p>
<p>Is deze werknemer verzekerd door deze WIA-inkomensaanvulling?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p>

<p>Optie 5: WIA-excedent (vanaf de WIA-loongrens)</p> <p>WIA-excedentverzekering (vanaf de WIA-loongrens) beschermt werknemers met een loon onder de WIA-loongrens tegen inkomensverlies als gevolg van arbeidsongeschiktheid. Door een periodieke aanvullende verzekeringsuitkering, welke afhankelijk is van de mate van arbeidsongeschiktheid, wordt dit verlies samen met de wettelijke uitkeringen deels opgevangen. Dit is veelal 70, 75 of 80% van het verschil tussen het oude loon en het gemaximeerde loon.</p>
<p>Heeft u voor uw werknemers een WIA-excedent afgesloten?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee</p> <p>Uitkeringsduur:</p> <p><input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 10 jaar <input type="checkbox"/> tot eindleeftijd</p> <p>Dekkingspercentage: %</p> <p>Maximaal verzekerd bedrag: €.....</p>

<p>Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld.</p> <p>Naam ondertekenaar:.....</p> <p>Bij vragen kan contact worden opgenomen met:</p> <p>Telefoonnummer.....</p>	<p>Getekend te.....</p> <p>Handtekening en firmastempel:</p>
---	--

Toelichting op mogelijke collectieve verzekeringen

Begripsomschrijvingen:

- WIA:** WIA staat voor het Wet Werk en Inkomen naar Arbeidsvermogen en is de opvolger van de WAO. De Wet Wia regelt inkomen voor werknemers die arbeidsongeschikt raken.
- WGA:** De regeling Werkhervatting Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten (WGA) is voor werknemers die een loonverlies hebben van 35% of meer, maar minder dan 80%. Ook werknemers die volledig maar niet-duurzaam arbeidsongeschikt (80% tot 100%) zijn, vallen onder de WGA-regeling.
- IVA:** IVA staat voor Inkomensvoorziening volledig arbeidsongeschikten. Als het UWV bij de WIA-keuring vaststelt dat iemand door ziekte helemaal niet meer kan werken, en de kans klein is dat de werknemer herstelt, dan komt de werknemer in aanmerking voor een IVA-uitkering.
- Restverdiencapaciteit (RVC):** Restverdiencapaciteit is hoeveel iemand ondanks de arbeidsongeschiktheid nog kan werken (en verdienen). Dit wordt vastgesteld door het UWV.
- WGA-loongerelateerde uitkering:** De uitkering die door een werknemer in de eerste periode na de twee ziektejaren ontvangt. Dit is een beperkte periode die ingaat wanneer de WGA-uitkering is toegekend. De duur van deze uitkering is afhankelijk van het arbeidsverleden en bedraagt minimaal 3 en maximaal 38 maanden.
- WGA-loonaanvullings uitkering:** Wanneer een werknemer in de WGA komt en tenminste 50% van zijn restverdiencapaciteit benut, ontvangt de werknemer een uitkering gebaseerd op het inkomen voor arbeidsongeschiktheid.
- WGA-vervolguitkering:** Als een werknemer in de WGA komt en minder dan 50% van zijn restverdiencapaciteit benut, ontvangt de werknemer een uitkering gebaseerd op het minimumloon.
- WIA-loongrens:** Loongrens sociale verzekeringen. Ook wel SV-loon, coördinatieloon, premieloon of dagloon genoemd. Dit loon is gemaximeerd op de loongrens Sociale Verzekeringen (€50.064 per 1 januari 2012)

Veelgestelde vragen

Ben ik verplicht dit formulier in te vullen?

Nee, u bent niet verplicht het formulier in te vullen.

Heeft het niet invullen gevolgen voor het verkrijgen of hebben van een lening voor de woning van mijn werknemer?

Nee. De regels die gelden voor het verkrijgen of hebben van een lening worden niet door het wel of niet invullen van dit formulier beïnvloed.

Wat is het gevolg als ik het formulier niet invul?

Als het formulier niet wordt ingevuld, dan is niet vast te stellen welke collectieve voorzieningen specifiek voor deze werknemer gelden. Uw werknemer heeft dan niet alle informatie die nodig is om weloverwogen keuzes te maken.

Op basis van de CAO geldt een andere afspraak waarvoor geen ruimte is in het formulier.

Wat moet ik invullen?

Het kan voorkomen dat in de CAO aanvullende afspraken zijn gemaakt. Daarin voorziet dit formulier niet. Wij attenderen de werknemer daar op. Omdat een CAO dusdanig specifiek is, verwijzen we uw werknemer daarvoor altijd naar u.

De WIA-dekkingen zijn gesloten via een pensioenregeling. Moet ik deze ook op dit formulier invullen?

Ja. U moet alle WIA-dekkingen op dit formulier invullen. Ook de dekkingen die via een pensioenregeling geregeld zijn.

Waarom kunnen jullie voor arbeidsongeschiktheid niet volstaan met de informatie in het Uniform Pensioen Overzicht (UPO)?

Het UPO geeft inzicht op het inkomen dat uw werknemer ontvangt bij volledige arbeidsongeschiktheid. Op het UPO staat niet wat het inkomen is bij gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid.