

## Aanvraag offerte WGA-verzekering

Terugsturen naar:

**Loyalis Verzekeringen**  
T.a.v. Relatiebeheer, G.K. II 04.42  
Antwoordnummer 4041, 6400 VC Heerlen



Met dit formulier vraagt u een offerte aan voor een WGA-verzekering van Loyalis. Wij stellen uw belangstelling voor onze dienstverlening op prijs en zullen u zo snel mogelijk een aanbieding doen. De premie van een WGA-verzekering is individueel maatwerk, gebaseerd op uw arbeidsongeschiktheidscijfers en de door u gemaakte keuzes. Maar om de premie vast te stellen hebben wij ook gegevens nodig over uw personeelsbestand en de totale loonsom.

- U kunt dit formulier terugsturen in bijgevoegde retourenvelop. Controleer, voordat u de envelop dichtplakt, of het retouradres achter het venster zichtbaar is. U hoeft geen postzegel te plakken.
- Hebt u nog vragen? Bel ons gerust: 045 579 69 96.

### UW GEGEVENS

naam werkgever _____	
postadres _____	postcode _____ plaats _____
werkgeversnummer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	contactpersoon _____ <input type="radio"/> man <input type="radio"/> vrouw
telefoon _____	fax _____
e-mailadres _____	

### GEGEVENS VAN UW WERKNEMERS

Aantal werknemers in uw organisatie in vaste dienst	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
De totale loonsom (pensioengevend salaris) tot maximumdagloon (van werknemers tot 63 jaar met vast dienstverband) bedraagt op jaarbasis	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> per <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Hoogte publieke premie voor WGA op uw premiebeschikking UWV	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> % per <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Aantal langdurig zieken die langer dan 1 jaar verzuimen	<input type="text"/> <input type="text"/>
Het aantal werknemers dat in de 3 jaar voorafgaand aan de ingangsdatum van deze verzekering in de WGA is ingestroomd	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

### UW OFFERTE

Geef hier aan voor welke verzekering u een offerte wenst te ontvangen. U kunt beide varianten aankruisen.

<input type="radio"/> WGA-verzekering Conventioneel	gewenste ingangsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="radio"/> WGA-verzekering Stop loss (met eigen risico)	gewenste ingangsdatum	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

## MAATWERK

---

Wilt u het inlooprisico tegen koopsom meeverzekeren?  ja  nee

Zo ja, dan hebben wij van alle werknemers die meer dan zes weken ziek zijn het volgende nodig:

- geboortedatum
- percentage arbeidsongeschiktheid
- eerste ziektedag
- deeltijdfactor
- pensioengevend jaarsalaris

Wilt u bestaande WGA-gevallen tegen koopsom meeverzekeren?  ja  nee

Zo ja, levert u ons dan een lijst met UWV beschikkingen aan. Daarnaast hebben we per WGA-geval het volgende van u nodig:

- geboortedatum
- percentage arbeidsongeschiktheid
- eerste WGA-dag
- deeltijdfactor
- pensioengevend jaarsalaris
- hoogte van de loongerelateerde uitkering (LGU)

## ONDERTEKENING

---

Namens de werkgever,

naam  man  vrouw

---

functie

---

handtekening

---