

# MODEL - WERKGEVERSVERKLARING

<b>Gegevens werkgever</b>	Naam werkgever Adres werkgever Postcode en woonplaats KvK-nummer	..... ..... ..... .....
<b>Gegevens werknemer</b>	Naam werknemer Adres werknemer Postcode en woonplaats Geboortedatum In dienst sinds Functie	..... <input type="checkbox"/> man <input type="checkbox"/> vrouw ..... ..... (dag, maand, jaar) ..... (dag, maand, jaar) .....
<b>Aard van het dienstverband</b>	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	<input type="checkbox"/> een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde tijd of is aangesteld in vaste dienst <input type="checkbox"/> een arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd of is aangesteld in tijdelijke dienst tot <input type="checkbox"/> inkomen uit een flexibele arbeidsrelatie nl: (bijv. inval-, oproep- of uitzendkracht (inclusief fase))  <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja Zo ja, is de proeftijd verstreken? <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja  <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja  Toelichting: ..... .....  <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja, percentage aandelen..... %
<b>Verklaring voortzetting dienstverband (indien van toepassing)</b>	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	<input type="checkbox"/> Ja, voor bepaalde tijd voor een duur van minimaal ..... maanden <input type="checkbox"/> Ja, voor onbepaalde tijd <input type="checkbox"/> Nee, geen voortgezet of vernieuwd dienstverband  <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja.....  (extra handtekening) .....
<b>Inkomen</b>	1. Bruto jaarsalaris <sup>1</sup> 2. Vakantietoeslag <sup>2</sup> 3. 13e maand <sup>3</sup> 4. Eindejaarsuitkering <sup>3</sup> 5. Onregelmatigheidstoeslag <sup>4</sup> 6. Overwerk <sup>4</sup> 7. Provisie <sup>4</sup> 8. .... 9. ....	€ ..... (basissalaris excl. overwerk e.d.) € ..... € ..... € ..... € ..... € ..... € ..... € ..... € .....
1) Het bruto jaarsalaris van het gebruikelijke aantal werkweken in de bedrijfstak. 2) Bij vakantiebonnen of tijdsparfondsen: 100% van de waarde van de vakantiebonnen of tijdsparfondsen. 3) In de arbeidsovereenkomst vastgelegde onvoorwaardelijke inkomensbestanddelen. 4) Indien structureel sprake is van onregelmatigheidstoeslag, provisie en/of overwerk: het bedrag over de laatste 12 maanden.		
<b>Leningen / Loonbeslag</b>	Is door u een onderhandse lening aan de werknemer verstrekt?  Is op het loon van de werknemer loonbeslag of looncessie gelegd?	<input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja Zo ja, ingangsdatum ..... hoofdsom € ..... Looptijd (maanden) ..... maandlast € .....  <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> ja Zo ja, tot ..... € ..... per maand
Ondergetekende verklaart namens de werkgever dat alle gegevens naar waarheid zijn ingevuld. Naam ondertekenaar ..... Getekend te .....d.d. .... Handtekening .....		
Voor eventuele verificatie kan contact worden opgenomen met: Naam ..... Telefoon.....		

## AANVULLENDE VOORZIENINGEN ARBEIDSONGESCHIKTHEID WERKGEVER

Uw werknemer is in gesprek over zijn/haar lening voor een woning. Daarom is het belangrijk te weten welke voorzieningen voor de financiële risico's van arbeidsongeschiktheid u als werkgever heeft getroffen voor uw werknemer. Met dit formulier vraagt de werknemer bij u na, wat u geregeld heeft en of dit ook specifiek voor hem of haar geldt.

Naam werknemer: .....
Geboortedatum: .....
<b>1. De eerste twee ziektejaren: Als werkgever bent u verplicht om de eerste twee jaren van ziekte uw werknemer door te betalen. Welke verdeling geldt binnen uw bedrijf voor de wettelijke loondoorbetalingstermijn in de eerste twee ziektejaren als uw werknemer niet werkt? Het minimum is 70%.</b>
Jaar 1 ..... % Jaar 2 ..... %
De loondoorbetaling is een percentage van:
<input type="checkbox"/> het salaris of, <input type="checkbox"/> het salaris gemaximeerd op de WIA-loongrens
<b>2. Na twee jaar ziekte treedt de wet WIA in werking. Heeft u voor uw werknemer een aanvullende verzekering, zoals een WGA hiaat of excedentverzekering gesloten?</b> Dit kan zijn als onderdeel van de pensioenregeling. Of rechtstreeks bij uw arbeidsongeschiktheidsverzekeraar.
<input type="checkbox"/> Ja, ga door naar vraag 3 <input type="checkbox"/> Nee, ga door naar de ondertekening
<b>3. U heeft aangegeven dat u een aanvullende verzekeringen heeft gesloten voor uw werknemer.</b>
<b>3a. Welke WGA-hiaatverzekering heeft u voor uw werknemer gesloten? (slechts <u>één</u> antwoord mogelijk).</b>
<input type="checkbox"/> WGA-Hiaat (basis) <input type="checkbox"/> WGA-Hiaat (uitgebreid) <input type="checkbox"/> Geen WGA-Hiaat verzekering
Indien u een WGA Hiaat heeft aangekruist: Hoe lang is de uitkeringsduur van de aangekruiste WGA-Hiaat verzekering?
<input type="checkbox"/> 5 jaar <input type="checkbox"/> 10 jaar <input type="checkbox"/> tot eindleeftijd
<u>Korte uitleg: WGA-Hiaat (basis)</u> Bij gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid vult deze verzekering aan tot 70% maal het percentage dat de werknemer arbeidsongeschikt is. Voorbeeld: een werknemer is 60% arbeidsongeschikt en werkt niet, degene ontvangt een aanvulling zodat het inkomen op 70% x 60% = 42% uitkomt. De verzekering is gemaximeerd op de WIA-loongrens.
<u>Korte uitleg: WGA-Hiaat (uitgebreid)</u> Bij gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid vult deze verzekering aan tot 70%. Voorbeeld: een werknemer is 60% arbeidsongeschikt en werkt niet, degene ontvangt een aanvulling zodat het inkomen op 70% uitkomt. De verzekering is gemaximeerd op de WIA-loongrens.

**3b. Heeft u voor uw medewerker een WIA-Excedent verzekering afgesloten?**

- Ja, WIA-Excedent afgesloten  
 Nee, geen WIA-Excedent verzekering afgesloten

Indien u WIA-Excedent heeft aangekruist, wilt u dan de onderstaande vragen invullen?

Hoe lang is de uitkeringsduur van de WIA-Excedent?

- 5 jaar  
 10 jaar  
 tot eindleeftijd

Dekkingspercentage:  70%     75%     80%     anders: .....%

Tot een maximum huidig inkomen van: € .....

Korte uitleg: WIA-Excedent

De WIA-Excedentverzekering vult het inkomen aan boven de WIA loongrens (€ 59.706,00 per januari 2022) en/of boven de 70%.  
Voorbeeld: Het inkomen bedraagt € 75.927. Verzekerd is 80%. Verzekerde is volledig arbeidsongeschikt. Dan wordt uitgekeerd:  
 $80\% * (\text{€ } 75.927 - \text{€ } 59.706) = \text{€ } 12.977$ . Daarbij komt nog  $(80 - 70\%)* \text{€ } 59.706 = \text{€ } 5.971$ .

**3c. Heeft u voor uw medewerker een ander aanvullende verzekering afgesloten? Deze kan ook via de pensioenregeling zijn afgesloten.**

- Ja, een andere aanvullende verzekering  
 Nee, geen andere aanvullende verzekeringen

Zo ja, omschrijft u dan de uitkering (Denk aan: uitkeringsduur, hoogte uitkering, WIA loongrens, maximum): .....

Naam ondertekenaar: .....

Getekend te ..... d.d. .... Handtekening.....

Bij vragen kan contact opgenomen worden met:

Naam: ..... op telefoonnummer: .....