



Stichting Bedrijfstakpensioenfonds Zorgverzekeraars

AANVRAAG ARBEIDSONGESCHIKTHEIDSPENSIOEN

Ondergetekende aangesloten werkgever verklaart hierdoor, dat de hieronder genoemde deelnemer binnenkort in aanmerking zal komen voor een WIA-uitkering.

Zij verzoekt op grond daarvan betrokkene toe te kennen

- een arbeidsongeschiktheidspensioen en premievrije voortzetting van de pensioenopbouw naar _____ % arbeidsongeschiktheid,

- ingaande: _____ (1e WIA-dag)

Gegevens deelnemer

Deelnemersnummer _____

Naam en voornamen van de deelnemer _____

Geboortedatum _____

Functie _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

IBAN bankrekeningnummer deelnemer _____

(invullen als het arbeidsongeschiktheidspensioen naar de deelnemer overgemaakt moet worden, *u dient dan ook een kopie bankpas en identiteitspas mee te sturen.* Maakt u het BSN nummer en de foto op het identiteitsbewijs onleesbaar)

Ouderdoms- en nabestaandenpensioen verzekerd bij _____

Eerste ziekte­dag _____

Uitkering volgens de WIA werd aangevraagd bij UWV te _____

Registratienummer WIA _____



Stichting Bedrijfstakpensioenfonds Zorgverzekeraars

Naam en voornamen van de deelnemer _____

Loongegevens

Indeling in salarisschaal _____

Functiegroep _____ leeftijd/functiejaar _____

Andere schaal indeling _____

Loongegevens waarop WIA uitkering is gebaseerd

Totaal bruto jaarsalaris per 1e WIA dag _____

Vast maandloon _____

Vakantietoeslag _____ %

Eindejaarsuitkering _____ %

Overige toeslagen
(persoonlijke toeslag, e.d.) _____

Door UWV opgegeven bruto WIA-dagloon = _____ met ingang van _____

Wordt het dienstverband beëindigd? Ja / Nee Indien ja, per _____

Ontvangt betrokkene na datum ingang WIA-uitkering nog salaris van u? Ja / Nee

Indien ja, hoeveel bedraagt het jaarsalaris (herrekend) na datum ingang WIA? _____
(hierin moet de WIA uitkering niet worden meegenomen) en het parttime%? _____

Opmerkingen _____

IBAN bankrekeningnummer werkgever _____
(invullen als het arbeidsongeschiktheidspensioen naar de werkgever overgemaakt moet worden, *u dient ook kopie bankafschrift mee te sturen* waaruit blijkt dat dit het rekeningnummer van de werkgever is, bedragen mogen uiteraard verwijderd/afgeplakt worden)

Vergeet u niet bij te voegen:

Kopie UWV beslissing(en) WIA toekenning, beslissing vaststelling/berekening dagloon, kopie bankafschrift of kopie bankpas en kopie identiteitsbewijs.

Het arbeidsongeschiktheidspensioen moet worden overgemaakt naar de werkgever
 de deelnemer

Plaats, datum

Handtekening en stempel werkgever

Naam en handtekening deelnemer