



Voorwaarden Preventh

Voorwaarden Preventh

In deze Voorwaarden wordt onder Preventh verstaan:

De besloten vennootschap met beperkte aansprakelijkheid Preventh B.V., statutair gevestigd te Woudenberg, aldaar kantoorhoudend aan de Zeisterberg 82 en ingeschreven in het handelsregister onder nummer 75159252. Wijken de voorwaarden in de deeloplossingen af van de algemene voorwaarden? Dan gelden de voorwaarden van de deeloplossingen.

Onder de deeloplossingen verstaan we onderstaande partners:

- APC Holland
- Caseflex
- WIM arbo
- Kootsch

1. Begrippen

In deze voorwaarden verstaan we onder:

1.1. Preventh

Is de juridische entiteit onder welke de verschillende deeloplossingen van Preventh worden aangeboden en waarbinnen de verschillende samenwerkende en aanbiedende partners actief zijn.

1.2. De Oplossingnemer

Degene die de overeenkomst met Preventh heeft gesloten.

1.3. Deeloplossing

APC Holland, Caseflex, WIM arbo en Kootsch zijn de Deeloplossingen van Preventh waarbij Caseflex, WIM arbo en Kootsch onder de noemer Arbodienst / Re-integratiebedrijf vallen van de voorwaarden van APC Holland.

1.4. Mijn Preventh

Uw online omgeving van Preventh waar u uw overeenkomst kunt inzien, waar u uw (Werknemer)gegevens up to date houdt, verzuimen (deel)herstelmeldingen doorvoert, akkoord geeft op de inzet van diensten die al dan niet zonder meerkosten binnen de één van de deeloplossingen zijn opgenomen.

1.5. Tarief

Onder tarief valt de door Oplossingnemer verschuldigde abonnementsgelden voor de deeloplossingen Caseflex, WIM arbo en Kootsch en de verzekeringspremie voor de deeloplossing APC Holland.

1.6 Werknemer

De persoon die krachtens een arbeidsovereenkomst in dienst is van verzekeringnemer, werknemer is in de zin van de Ziektewet en door de verzekeringnemer als werknemer is aangemeld bij de rijksbelastingdienst.

2 Start, duur en einde van een Preventh overeenkomst

2.1. Start Preventh overeenkomst

Een overeenkomst tussen u en ons komt tot stand, zodra wij deze schriftelijk hebben bevestigd. Of zodra wij zijn begonnen met het uitvoeren daarvan.

2.1. Duur en einde van uw Preventh overeenkomst

Uw overeenkomst met Preventh, en daarmee met alle daaronder begrepen deeloplossingen, loopt gelijk met de voorwaarden die hiertoe gelden binnen de Verzuimtotaal op maat voorwaarden van APC Holland en meer specifiek artikel 4 van de algemene voorwaarden

2.2. Gevolgen van het beëindigen van uw Preventh overeenkomst

Na beëindiging van de Preventh Overeenkomst kunt u geen gebruik meer maken van de diensten van de partners van Preventh. Indien

er nog dienstverlening loopt van een van de partners welke voortgezet dient te worden ontvangt u hiervoor een separate offerte.

3. Uw Werknemersbestand actueel houden

Het is belangrijk dat we steeds uw actuele werknemersbestand hebben. Alleen dan kunnen we onze verplichtingen ten opzichte van u goed en volledig nakomen. In dit hoofdstuk leest u wat we hierbij van u verwachten.

3.1. Uw Werknemersbestand doorgeven

Bij de start van de overeenkomst meldt u al uw Werknemers (ook die Werknemers die van de deeloplossing APC holland zijn uitgesloten) bij ons aan via Mijn Preventh conform de instructies die u daartoe zult ontvangen. Daarbij hebben we minimaal de volgende gegevens nodig:

- Burgerservicenummer;
- NAW-gegevens;
- E-mail adres (privé);
- (mobiel) Telefoonnummer;
- Geslacht;
- Geboortedatum;
- Datum waarop de Werknemer in dienst is getreden;
- of er sprake is van een contract voor bepaalde of onbepaalde tijd;
- of er sprake is van een no-riskstatus;

3.2. Werknemer gegevens up to date houden

Eenmaal per kwartaal herinneren wij u er aan om de werknemergegevens te updaten. Binnen Mijn Preventh kunt u, handmatig, werknemers op- of afvoeren en/of werknemer gegevens aanpassen. Alleen werknemers die door de Oplossingnemer zijn opgevoerd binnen Mijn Preventh vallen onder de Preventh overeenkomst. Het niet juist bijhouden van het werknemersbestand kan extra kosten met zich meebrengen.

4 Controle opgevoerde en aangeleverde gegevens

Als we daarom vragen, ontvangen we het volgende van u:

- een opgave van uw verzamelloonstaat, zo nodig gecontroleerd en gewaarmerkt door een accountant;
- de WHK beschikkingen van de afgelopen 3 jaren welke u van UWV heeft ontvangen;
- een overzicht van ontvangen verzuimschade uitkeringen in de afgelopen 3 jaren.
- een door een accountant opgesteld en gewaarmerkt verslag van de in paragraaf 5.1 genoemde gegevens.
- individuele salarisstroken van door ons aangegeven Werknemers.

We moeten deze informatie hebben ontvangen binnen een maand nadat we u daarom hebben gevraagd.

4.1. Wat zijn de gevolgen als u informatie niet of te laat doorgeeft?

Als we wijzigingen of informatie niet of te laat ontvangen hebben, heeft dit gevolgen voor de uitkering, vergoeding en/of aanvulling die we verstrekken dan wel kan dit tot gevolg hebben dat u niet en/of niet zonder extra kosten gebruik kunt maken van de in de dienstverlening welke normaliter zou zijn inbegrepen in de verschillende deeloplossingen. Bovendien kunnen wij in een dergelijk geval besluiten uw gehele Preventh overeenkomst te schorsen tot het moment dat de door ons gevraagde informatie is aangeleverd. Gedurende een dergelijke schorsing kan geen enkel recht worden ontleend aan uw Preventh overeenkomst.

5. Uw Preventh overeenkomst actueel houden

Het is van belang dat u uw Preventh overeenkomst actueel houdt. Door bepaalde wijzigingen kan uw overeenkomst en Deeloplossingen eindigen. Of kan het verzekerde risico veranderen en leiden tot aanpassing van het Tarief en voorwaarden. Onder meer in de navolgende gevallen geeft u wijzigingen, uiterlijk binnen 4 weken nadat zijn opgetreden door aan Preventh via Mijn Preventh:

- Uw bedrijf een nieuwe naam of een nieuw adres heeft.
- U een nieuw rekeningnummer heeft.
- Er andere bedrijfsactiviteiten worden uitgeoefend waardoor uw bedrijf in een andere sector wordt ingedeeld.
- De juridische structuur van uw bedrijf verandert.
- Uw bedrijf betrokken is bij een fusie, reorganisatie, bedrijfs-overname, splitsing of andere veranderingen.
- De werkzaamheden binnen uw bedrijf veranderen waardoor ook het te dragen risico verandert.
- U een ander bedrijf (of een gedeelte daarvan) overneemt.
- U door de Belastingdienst in een andere sector wordt ingedeeld.

Wij informeren u na het doorgeven van wijzigingen wat dit betekent voor uw Preventh overeenkomst. Wijzigen de tarieven en/of de voorwaarden? En gaat u niet akkoord? Dan kunt u binnen één maand nadat wij de wijziging aan u hebben gemeld uw Preventh overeenkomst en daarmee alle deeloplossingen beëindigen. Uw overeenkomst en de Deeloplossingen eindigen dan op de datum waarop de wijziging van uw bedrijfssituatie heeft plaatsgevonden. Wijzigingen leiden nooit tot terugbetaling van reeds in rekening gebracht tarieven, slechts tot bijstelling van het Tarief vanaf het moment dat wij u op de hoogte brengen van onze beslissing. Eventuele uitkeringen die door ons zijn gedaan die onterecht blijken te zijn moet u terug betalen. Onterecht ontvangen dienstverlening van één van de Deeloplossingen dient u alsnog te betalen.

6. Uw verplichtingen bij arbeidsongeschiktheid

Zowel u als de verzekerden hebben verplichtingen bij arbeidsongeschiktheid. Hierna geven we aan welke verplichtingen er zijn op grond van verschillende wetten. Voor sommige Deeloplossingen gelden specifieke verplichtingen. Die leest u in de desbetreffende voorwaarden. Daar leest u ook wat de gevolgen zijn als u en/of de verzekerden de verplichtingen niet nakomen.

7.1. Wat doen u en de verzekerden bij arbeidsongeschiktheid?

Bij arbeidsongeschiktheid moeten u en de verzekerde zich houden aan de wettelijke verplichtingen rond preventie, verzuimbegeleiding en Re-integratie.

De wettelijke verplichtingen voor u als werkgever, als de verzekerde arbeidsongeschikt is, zijn de navolgende:

- U laat de bedrijfsarts tijdig, in week 6 van het verzuim, een probleemanalyse opstellen.
- U stelt tijdig een Plan van Aanpak op.
- U wijst tijdig een casemanager aan.
- U bespreekt regelmatig met de verzekerde de afspraken uit het Plan van Aanpak.
- U zorgt zo nodig voor passende arbeid voor de verzekerde. Is passende arbeid binnen uw bedrijf niet mogelijk, dan begeleidt u de verzekerde zo nodig naar passende arbeid bij een andere werkgever.
- U volgt aan u gegeven aanwijzingen en adviezen van de deeloplossingen van Preventh, tijdig, op.

De wettelijke verplichtingen voor de verzekerde:

- Hij doet er alles aan om zo snel mogelijk weer aan het werk te

kunnen.

- Hij werkt mee aan het (tijdig) opstellen van een Plan van Aanpak.
- Hij komt de afspraken uit het Plan van Aanpak na.
- Hij accepteert de passende arbeid die u aanbiedt, als de Arbeidsdienst de verzekerde daartoe in staat acht.

7.2. Wat zijn de gevolgen als u of de verzekerden deze verplichtingen niet nakomen?

Als u of de verzekerden deze verplichtingen niet nakomen, kan dat verschillende gevolgen hebben. Komt u als werkgever uw wettelijke verplichtingen niet na? En vraagt de verzekerde een WIA-uitkering aan? Dan kan UWV u verplichten om het loon van de verzekerde na deze twee jaar nog langer door te betalen. De WIA-uitkering gaat dan pas later in. Komt een arbeidsongeschikte verzekerde zijn verplichtingen niet na? Dan kunt u hem een loonsanctie opleggen. U betaalt de verzekerde dan tijdelijk geen loon. Ontvangt de verzekerde een WIA-uitkering? Dan kan UWV zijn WIA-uitkering verlagen. Er kunnen ook gevolgen zijn voor uw Preventh overeenkomst, bijvoorbeeld maar niet alleen voor de vergoeding die u van ons ontvangt, het Tarief of dekking. Deze gevolgen kunnen ook per Deeloplossing verschillen.

7. Toepasbaarheid voorwaarden Deeloplossing

In het geval de voorwaarden van een van de deeloplossingen tegenstrijdig zijn aan de voorwaarden van Preventh gaan de voorwaarden van de deeloplossing op deze algemene voorwaarden voor.

8. Tarief

8.1. Wanneer betaalt u het Tarief?

U betaalt het Tarief voor uw Preventh overeenkomst altijd vooraf waarbij het verschuldigde Tarief door Preventh automatisch, maandelijks, zal worden geïncasseerd. U heeft dekking als u de automatische incasso van Preventh niet storneert.

8.2. Wat gebeurt er als u het Tarief niet op tijd of niet volledig betaalt?

1. Bij het eerste Tarief
Storneert u het eerste Tarief voor uw Preventh overeenkomst? Dan heeft u op de ingangsdatum van uw Preventh overeenkomst geen dekking vanuit de deeloplossing APC Holland en geen recht op dienstverlening van de deeloplossingen Caseflex, WIM arbo en Kootsch. Als een werknemer dan arbeidsongeschikt wordt, is er geen recht op een vergoeding of uitkering. De dekking begint pas als we de eerste Tarief hebben ontvangen en u deze niet storneert.
2. Bij het vervolg Tarief
Storneert u een volgende Tarief voor uw Preventh overeenkomst? Dan sturen we u herinneringen en kunnen we een incassobureau inschakelen. U betaalt de kosten daarvoor, inclusief de wettelijke rente. Na stornering van een volgende Tarief schorten wij de dekking en dienstverlening van uw Preventh overeenkomst en deeloplossingen op waarbij wij niet aansprakelijk zijn voor de gevolgen in welke vorm dan ook. Preventh overeenkomst en deeloplossingen op waarbij wij niet aansprakelijk zijn voor de gevolgen in welke vorm dan ook.

De dekking en het recht op dienstverlening wordt deze pas weer hersteld na volledige nakoming van hetgeen u ons verschuldigd bent. Na betaling van de verschuldigde bedragen wordt de dekking en dienstverlening vanaf dat moment, dus niet met terugwerkende kracht, hersteld.

9. Aansprakelijkheid

- Wij handelen met de grootst mogelijke aandacht en zorg. Mochten wij onverhoopt een fout maken, dan geldt het volgende. De aansprakelijkheid van Preventh is beperkt. Wij zijn ten hoogste aansprakelijk tot het bedrag dat in het desbetreffende geval op grond van de door ons afgesloten beroepsaansprakelijkheidsverzekering wordt uitgekeerd, vermeerderd met het eigen risico. Op uw verzoek verstrekken wij u nadere informatie over onze beroepsaansprakelijkheidsverzekering.
- In het geval onze beroepsaansprakelijkheidsverzekering in een specifiek geval geen dekking verleent, is onze aansprakelijkheid beperkt tot maximaal de provisie die wij voor één (1) jaar ontvangen van de deeloplossingen die welke zijn inbegrepen in uw Preventh overeenkomst.
- Wij voeren de verstrekte opdracht uitsluitend ten behoeve van u uit. Derden kunnen aan de inhoud van de verrichte werkzaamheden voor u geen rechten ontlenen.
- Wij zijn nooit aansprakelijk voor schade van u of van derden:
 - als gevolg van onjuiste, onvolledige of te laat door u verstrekte informatie;
 - die voortvloeit uit fouten in door ons gebruikte software, tenzij wij de schade op de leverancier van de software kunnen verhalen.

9. Overige voorwaarden

Preventh heeft de mogelijkheid om de inhoud van deze voorwaarden eenzijdig te wijzigen. In het geval wij tot wijziging overgaan, laten wij u dat weten via Mijn Preventh waar u de nieuwe voorwaarden kunt inzien en daarmee, binnen een termijn van 30 dagen na het moment waarop wij u hebben geïnformeerd over de op handen zijnde wijziging, akkoord kunt gaan of kunt afwijzen. U heeft hierbij de volgende opties:

- U geeft aan akkoord te gaan met de nieuwe voorwaarden
- U wijst de nieuwe voorwaarden af. In dat geval eindigt uw Preventh overeenkomst op de ingangsdatum van de nieuwe voorwaarden, kunt u geen rechten meer aan uw Preventh overeenkomst ontlenen en stopt de dekking van eventueel verzuimende medewerkers alsmede eindigt de dienstverlening waarvan uw werknemers eventueel op dat moment gebruik maken.

Wijst u de nieuwe voorwaarden niet expliciet binnen Mijn Preventh af, dan gelden deze vanaf de door ons genoemde datum.

Algemene Voorwaarden VTOM-012024

Algemene voorwaarden verzuim totaal op maat

De algemene voorwaarden zijn van toepassing op alle (verzekeringsovereenkomsten binnen het VTOM pakket.

Art. 1 Begripsomschrijvingen

In Verzuim Totaal Op Maat wordt verstaan onder:

Aanvangspremie

De premie die de verzekeringnemer voor de eerste maal verschuldigd wordt na het sluiten van de verzekering, alsmede de premie die hij verschuldigd wordt na een tussentijdse wijziging;

Arbeitsongeschiktheid

De situatie waarin de werknemer door ziekte, ongeval, gebrek, zwangerschap of bevalling niet in staat is met gangbare arbeid hetzelfde te verdienen als gezonde personen met soortgelijke opleiding en ervaring. Bij de bepaling van de (mate en duur van) arbeidsongeschiktheid volgen verzekeraars het oordeel van de Arbodienst voor wat betreft de duur van de loondoorbetalingsplicht en voor wat betreft de periode daarna het oordeel van het UWV. Als de werknemer zich arbeidsongeschikt heeft gemeld en die ongeschiktheid op zodanige wijze verband houdt met omstandigheden in de arbeidssituatie dat:

1. de ongeschiktheid zich zonder die omstandigheden niet zou hebben voorgedaan ("situationale arbeidsongeschiktheid") en;
2. de omstandigheden niet hebben geleid tot ziekteverschijnselen die voldoende reden zijn de arbeid niet te verrichten, wordt dit, eventueel in afwijking van de Arbodienst of het UWV, niet beschouwd als arbeidsongeschiktheid in de zin van deze verzekering;

Arbowet

Arbeidsomstandighedenwet 1998;

apc holland

apc holland treedt op als gevolmachtigde van de op de polis vermelde risicodragers. apc holland is een handelsnaam van Heparo B.V. welke is geregistreerd bij de KvK onder nummer 55443737. Heparo B.V. is geautoriseerd en gereguleerd door de Autoriteit Financiële Markten onder nummer 12041177.

Brutoloon

Het brutoloon op jaarbasis als vermeld in kolom 14 van de modelverzamelloonstaat en dat de verzekeringnemer in een verzekeringsjaar aan zijn onder de verzekering aangemelde werknemers heeft betaald;

BW

Burgerlijk Wetboek;

Eerste ziektedag

De eerste dag waarop de werknemer wegens arbeidsongeschiktheid geen arbeid verricht of de arbeid tijdens de werktijd heeft gestaakt. Hierbij geldt dat indien periodes van arbeidsongeschiktheid elkaar met een onderbreking van minder dan 4 weken opvolgen, deze als één periode worden beschouwd;

Gebeurtenis

Een voorval - bijvoorbeeld ziekte, ongeval of geschil - dat voor verzekeringnemer een aanleiding kan vormen een beroep op de verzekering te doen. Daarbij wordt een reeks van met elkaar sa-

menhangende voorvallen als één gebeurtenis beschouwd;

IVA-uitkering

De arbeidsongeschiktheidsuitkering bij volledige en duurzame arbeidsongeschiktheid als bedoeld in hoofdstuk 6 van de WIA;

Intermediair

Het intermediair (tussenpersoon of adviseur) welke een samenwerkingsovereenkomst heeft getekend met apc holland en welke de huidige vertegenwoordiger van verzekeringnemer is.

Loonaanvullingsuitkering

De loonaanvullingsuitkering als bedoeld in artikel 7 van de WIA;

Loondoorbetalingsplicht

De verplichting tot doorbetaling van loon bij arbeidsongeschiktheid als bedoeld in artikel 7:629 BW en hetgeen daaromtrent in de arbeidsovereenkomst is bepaald. Onder de loondoorbetalingsplicht wordt mede begrepen de verplichting tot loondoorbetaling aan nagelaten betrekkingen van de werknemer;

Loongerelateerde uitkering

De loongerelateerde uitkering als bedoeld in hoofdstuk 7 van de WIA;

Maximum premieloon

Het bedrag als bedoeld in artikel 17, lid 1, van de Wet financiering sociale verzekeringen;

Premie

De aanvangspremie of de vervolgpremie;

Re-integratiebedrijf / Arbodienst

De in artikel 14a van de Arbowet bedoelde en overeenkomstig artikel 20 van die wet gecertificeerde en door verzekeraars geaccepteerde dienst dan wel een andere door verzekeraars geaccepteerde re-integratiebedrijf zoals op het polisblad vernoemd;

Uitkeringsgerechtigde

De persoon die bij een gebeurtenis recht heeft op een uitkering of dienst of door aanvaarding van de aanwijzing als uitkeringsgerechtigde recht op een uitkering of dienst kan krijgen;

UWV

Het Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen als bedoeld in hoofdstuk 5 van de Wet structuur uitvoeringsorganisatie werk en inkomen;

Vervolgpremie

Iedere door de verzekeringnemer verschuldigde premie, niet zijnde de aanvangspremie;

Vervolguitkering

De vervolguitkering als bedoeld in hoofdstuk 7 van de WIA;

Verzekeraar(s)

De op de polis vermelde risicodragers welke een volmacht hebben verleend aan apc holland. Onder verzekeraars kan ook worden verstaan; de derde die verzekeraars hebben aangewezen;

Verzekeringnemer

De werkgever die de verzekeringsovereenkomst met verzekeraars heeft gesloten;

Verzekering(overeenkomst)

De blijkens het polisblad gesloten overeenkomst(en), elk met een eigen strekking;

Verzuim Totaal Op Maat

De verzekeringsovereenkomst waarin de tussen de verzekeringnemer en verzekeraars overeengekomen verzekeringen en diensten zijn omschreven;

Werknemer

De persoon die krachtens een arbeidsovereenkomst in dienst is van verzekeringnemer, werknemer is in de zin van de Ziektewet en door de verzekeringnemer als werknemer is aangemeld bij de rijksbelas-

tingdienst. Een directeur-groootaandeelhouder is geen werknemer in de zin van deze verzekering;

WGA-uitkering

De werkhervattingsuitkering gedeeltelijk arbeidsgeschikten, bedoeld in hoofdstuk 7 van de WIA;

WIA

Wet werk en inkomen naar arbeidsvermogen;

ZW

Ziektewet.

Art. 2 Onzekere gebeurtenis

Verzekeraars zijn alleen tot uitkering respectievelijk dienstverlening gehouden als de verzekeringnemer of de uitkeringsgerechtigde schade lijdt als gevolg van een gebeurtenis waarvan het op het moment van het sluiten van de verzekering voor verzekeringnemer, de uitkeringsgerechtigde en verzekeraars onzeker was dat zij zich al heeft voorgedaan of dat zij zich naar de normale loop van de omstandigheden zou voordoen.

Art. 3 Grondslag van de verzekering

Het aanvraagformulier en de eventuele gezondheidsverklaring met de daarin door of namens de verzekeringnemer gedane mededelingen, alsmede eventuele gegevens verstrekt door of namens de verzekeringnemer, de werknemer of de keuringsarts, vormen de grondslag van de verzekering en worden geacht daarmee één geheel uit te maken. Onjuiste mededelingen of gegevens kunnen ertoe leiden dat verzekeraars op grond van de wet het recht heeft de uitkering te weigeren of te beperken of de verzekering op te zeggen.

Art. 4 Duur en einde van de verzekering

A Geldigheidsduur

De verzekering heeft de op het polisblad vermelde geldigheidsduur van maximaal 3 jaar en wordt telkens stilzwijgend met eenzelfde termijn verlengd.

B Einde van de verzekering

1. Tenzij in een van de volgende onderdelen anders is bepaald, eindigt de verzekering door een schriftelijke opzegging door verzekeraars:
 - a. op de contractvervaldatum indien verzekeringnemer of verzekeraars de overeenkomst met een opzeggingstermijn van minimaal twee maanden heeft opgezegd;
 - b. binnen één maand nadat een gebeurtenis die voor verzekeraars tot een uitkeringsverplichting kan leiden, door de verzekeringnemer aan verzekeraars zijn gemeld of nadat verzekeraars een uitkering krachtens de verzekering heeft gedaan dan wel heeft afgewezen. De verzekering eindigt op de in de opzeggingsbrief genoemde datum, zij het niet eerder dan een maand na de datum van dagtekening van de opzeggingsbrief, behoudens in het geval dat de opzegging verband houdt met de opzet van de verzekeringnemer verzekeraars te misleiden;
 - c. tegen het begin van een nieuw verzekeringsjaar volgend op een vol verzekeringsjaar waarin geen risico is gelopen, mits de opzegging geschiedt binnen één maand na het verstrijken van laatstgenoemd verzekeringsjaar;
 - d. indien de verzekeringnemer de aanvangspremie niet tijdig betaalt of weigert te betalen alsmede indien de verzekeringnemer de vervolgpremie niet tijdig betaalt of weigert te betalen, in het laatste geval echter uitsluitend indien verzekeraars de verzekeringnemer na het verstrijken van de

premievervaldag vruchteloos tot betaling van de vervolgpremie heeft aangemaand. De verzekering eindigt op de in de opzeggingsbrief genoemde datum;

- e. binnen twee maanden na de ontdekking dat de verzekeringnemer de mededelingsplicht bij het aangaan van de verzekering niet is nagekomen en de verzekeringnemer daarbinnen heeft gehandeld met de opzet verzekeraars te misleiden dan wel verzekeraars de verzekering bij kennis van de ware stand van zaken niet zou hebben gesloten. De verzekering eindigt op de in de opzeggingsbrief genoemde datum;
- f. als de verzekeringnemer verzekeraars opzettelijk heeft misleid of heeft geprobeerd dat te doen. De verzekering eindigt op de in de opzeggingsbrief genoemde datum.

C Overige opzeggingsgronden

Onverminderd hetgeen elders in deze algemene voorwaarden en in de voorwaarden van de betreffende verzekering is bepaald, hebben verzekeraars het recht de verzekering te beëindigen op een door haar te bepalen tijdstip indien:

1. de verzekeringnemer failliet wordt verklaard dan wel indien op het vermogen van de verzekeringnemer beslag wordt gelegd;
2. de verzekeringnemer surseance van betaling aanvraagt en/of er sprake is van aangifte of een verzoek als bedoeld in artikel 1 van de Faillissementswet;
3. op de verzekeringnemer de schuldsaneringsregeling natuurlijke personen van toepassing wordt verklaard;
4. er een wijziging plaatsvindt in de rechtsvorm waarin de verzekeringnemer zijn onderneming uitoefent, of indien die onderneming fuseert of zich juridisch splitst;
5. de verzekeringnemer de feitelijke uitvoering van het bedrijf in Nederland beëindigt;
6. het bedrijf in een staat verkeert waarin de verzekeringnemer niet meer voldoet of kan voldoen aan zijn verplichtingen in het kader van de loondoorbetalingsplicht, de WIA en met de WIA verband houdende regelgeving;
7. de verzekeringnemer zijn verplichtingen uit de Arbowet niet nakomt.

D Indien de verzekering, anders dan in de gevallen als bedoeld in dit artikel 4, lid B sub 1., onder d. en lid C, sub 1., 2 en 3., wordt beëindigd, geschiedt zulks onverminderd de rechten ten aanzien van vóór de beëindiging van de verzekering ingetreden arbeidsongeschiktheid.

Art. 5 Premie

A Verplichting tot premiebetaling

1. De verzekeringnemer dient de premie, daaronder begrepen de kosten en (indien verschuldigd) de btw en de eventuele assurantiebelasting, vooruit te betalen op de premievervaldatum.
2. Indien de verzekeringnemer de aanvangspremie niet uiterlijk op de dertigste dag na ontvangst van het betalingsverzoek betaalt of weigert te betalen, wordt zonder dat een nadere ingebrekestelling door verzekeraars zijn vereist, geen dekking verleend ten aanzien van alle gebeurtenissen die na de premievervaldatum hebben plaatsgevonden.
3. Indien de verzekeringnemer de vervolgpremie niet tijdig betaalt, nadat verzekeraars de verzekeringnemer na de vervaldag schriftelijk heeft aangemaand en betaling is uitgebleven, wordt geen dekking verleend ten aanzien van verzuim waarvan de eerste verzuimdag in de periode valt waarover geen premie is betaald.
4. Als de dekking is opgeschort, blijft de verzekeringnemer ver-

plicht de premie te voldoen.

5. De dekking wordt weer van kracht voor gebeurtenissen die hebben plaatsgevonden na de dag waarop hetgeen de verzekeringnemer verschuldigd is, voor het geheel door verzekeraars zijn ontvangen. In geval van overeengekomen termijnbetalingen geldt dat de dekking eerst in kracht wordt hersteld op de dag nadat alle onbetaald gebleven termijnen zijn voldaan.
6. Indien verzekeraars maatregelen treft ter incasso van de premie, kosten, btw en/ of assurantiebelasting, komen alle kosten van invordering, zowel gerechtelijke als buitengerechtelijke, voor rekening van de verzekeringnemer.
7. In geval van opschorting van de dekking zijn verzekeraars bevoegd de verzekering zonder inachtneming van een opzegtermijn op een door haar te bepalen tijdstip te beëindigen.

B Terugbetaling van premie

Behalve bij opzegging wegens opzet verzekeraars te misleiden, wordt bij tussentijdse opzegging de lopende premie naar billijkheid verminderd.

Art. 6 Algemene uitsluitingen

A Geen aanspraak, recht op uitkering of schadevergoeding bestaat indien de arbeidsongeschiktheid of het overlijden is ontstaan of verergerd:

1. Door opzet of bewuste roekeloosheid van de verzekeringnemer of de uitkeringsgerechtigde;
2. Door opzet of bewuste roekeloosheid van de werknemer ten aanzien van wie aanspraken onder de verzekering worden gemaakt, dan wel door een ziekte of een gebrek waarover die werknemer bij het aangaan van de arbeidsovereenkomst opzettelijk onjuiste inlichtingen heeft verstrekt;
3. Tijdens detentie van de werknemer ten aanzien van wie aanspraken onder de verzekering worden gemaakt;
4. Hetzij direct, hetzij indirect door molest, waaronder wordt verstaan:
 - a. Gewapend conflict: elk geval waarin staten of andere georganiseerde partijen elkaar, of althans de een de ander, gebruik makend van militaire machtsmiddelen bestrijden. Onder gewapend conflict wordt mede verstaan het gewapend optreden van militaire eenheden onder de verantwoordelijkheid van internationale organisaties zoals de Verenigde Naties, de Noord-Atlantische Verdragsorganisatie en de West-Europese Unie;
 - b. Burgeroorlog: een min of meer georganiseerde gewelddadige strijd tussen inwoners van eenzelfde staat, waarbij een belangrijk deel van de inwoners van die staat betrokken is;
 - c. Opstand: georganiseerd gewelddadig verzet binnen een staat, gericht tegen het openbaar gezag;
 - d. Binnenlandse onlusten: min of meer georganiseerde gewelddadige handelingen, op verschillende plaatsen zich voordoend binnen een staat;
 - e. Terrorisme: gewelddadige handelingen en/of gedragingen – begaan buiten het kader van een van de zes in artikel 3:38 van de Wet op het financieel toezicht genoemde vormen van molest - in de vorm van een aanslag of een reeks van in tijd en oogmerk met elkaar samenhangende aanslagen als gevolg waarvan letsel en/of aantasting van de gezondheid, al dan niet de dood ten gevolge hebbend, en/of schade aan zaken ontstaat dan wel anderszins

economische belangen worden aangetast, waarbij aan- nemelijk is dat deze aanslag of reeks - al dan niet in enig organisatorisch verband - is beraamd en/of uitgevoerd met het oogmerk om bepaalde politieke en/of religieuze en/of ideologische doelen te verwezenlijken.

- f. Oproer: een min of meer georganiseerde plaatselijke gewelddadige beweging, gericht tegen het openbaar gezag;
 - g. Mouterij: een min of meer georganiseerde gewelddadige beweging van leden van enige gewapende macht, gericht tegen het gezag waaronder zij gesteld zijn.
5. Door of bij atoomkernreacties, onverschillig hoe deze zijn ontstaan. Deze uitsluiting geldt echter niet met betrekking tot een gebeurtenis veroorzaakt door radioactieve nucliden, die zich overeenkomstig hun bestemming buiten een kern- installatie bevinden en gebruikt worden of bestemd zijn om gebruikt te worden voor industriële, commerciële, landbouw- kundige, medische, wetenschappelijke, onderwijskundige of (niet-militaire) beveiligingsdoeleinden, mits er een door enige overheid afgegeven vergunning (voor zover vereist) van kracht is voor vervaardiging, gebruik, opslag en het zich ontdoen van radioactieve stoffen. Voor zover krachtens enige wet of enig verdrag een derde voor de geleden scha- de aansprakelijk is, blijft deze uitsluiting van kracht. Onder "kerninstallatie" wordt verstaan een kerninstallatie in de zin van de Wet aansprakelijkheid kernongevallen (Staatsblad 1979-225), alsmede een kerninstallatie aan boord van een schip.
 6. Sanctiebepanking: geen enkele verzekeraar wordt geacht dekking te bieden- en geen enkele verzekeraar is aansprakelijk- voor het betalen van een claim of uitkering voor zover het aanbieden van een dergelijke dekking, betaling van een dergelijke vordering of verstrekking van een dergelijke uit- kering die de verzekeraar zou blootstellen aan een sanctie, verbod of beperking krachtens resoluties van de Verenigde Naties of de handels- of economische sancties, wetten of voorschriften van de Europese Unie, het Verenigd Koninkrijk of de Verenigde Staten van Amerika.
 7. Elke claim die direct of indirect voortvloeit uit nucleaire de- tonatie, nucleaire reactie, nucleaire straling of radioactieve besmetting, maar dergelijke nucleaire detonatie, nucleaire reactie, nucleaire straling of radioactieve besmetting kan zijn veroorzaakt.

Art. 7 Wijziging van premie en/of voorwaarden

A De premie is de verzekerde loonsom (plus eventuele werkgeverslasten), vermenigvuldigd met het jaarlijkse premieper- centage. Het premiepercentage rekenen wij op drie momenten uit.

1. Aan het begin van de verzekeringsovereenkomst.
 2. Als verzekeraars de verzekeringsovereenkomst verlengen.
 3. Elk kalenderjaar.
- B** Om het premiepercentage op momenten 1, 2 en 3 (uit artikel 7A) uit te rekenen, kijken verzekeraars naar de beschikbare informa- tie. Daarbij wordt onder andere gekeken naar:
- schade-uitkeringen;
 - het verzuim;
 - de activiteiten;
 - leeftijd en geslacht van werknemers;
 - het gemiddelde verzuim in de branche;
 - de premie indexatie;

- de dekking op de polis.
- C** Verzekeraars hebben het recht de premie en/of de voorwaarden van bepaalde groepen van de bij verzekeraars lopende verzekeringen tussentijds en-bloc te wijzigen. Behoort deze verzekering tot zo'n groep, dan zijn verzekeraars gerechtigd de premie en/of de voorwaarden van deze verzekering overeenkomstig die wijziging aan te passen en wel na schriftelijke mededeling aan de verzekeringnemer.
- D** Verzekeraars en verzekeringnemer hebben het recht om jaarlijks, op de prolongatiedatum, het aantal wachtdagen te wijzigen. Hiervoor dient vóór de prolongatiedatum door verzekeraars een herziend voorstel te worden gedaan welke door verzekeringnemer dient te worden ondertekend.
- E** Op deze verzekeringsovereenkomst is een premie indexatie van toepassing. Het premiepercentage wordt jaarlijks per prolongatiedatum aangepast met +2,5%.
- F** De verzekeringnemer wordt van eventuele wijzigingen in kennis gesteld en wordt geacht hiermee in te stemmen, tenzij hij binnen één maand schriftelijk het tegendeel aan verzekeraars heeft bericht. In dat geval eindigt de verzekering per de datum waarop de wijziging van kracht zal worden. De mogelijkheid tot opzegging geldt alleen voor die verzekering binnen het Verzuim Totaal Op Maat waarvoor verzekeraars de aanpassing heeft doorgevoerd. De mogelijkheid tot opzegging geldt niet indien:
- de wijziging van de premie en/of voorwaarden voortvloeit uit wettelijke regelingen of bepalingen;
 - de wijziging een verlaging van de premie en/of een uitbreiding van de dekking inhoudt;
 - de wijziging van de premie een gevolg is van de premie indexatie zoals omschreven in artikel 7E;
 - de wijziging van de premie een lager percentage dan 25% betreft.

Art. 8 Risicowijzigingen

- A** De verzekeringnemer is gehouden verzekeraars per direct in kennis te stellen van wijziging van het risico via zijn/haar intermediair.
- B** Wijziging van het risico is in ieder geval aanwezig indien zich een wijziging voordoet in de aard van de werkzaamheden of de organisatie van het bedrijf van de verzekeringnemer en indien er sprake is van fusie, overname of samengaan met een andere onderneming. Onder dit laatste wordt tevens verstaan een wijziging van werkzaamheden van alle werknemers of relevante groepen. Indien door bedoelde wijziging(en) een duidelijk verhoogd risico ontstaat ten opzichte van de bij de totstandkoming van de verzekering door verzekeringnemer verstrekte risicogegevens, hebben verzekeraars het recht om de premie en/of de voorwaarden te herzien dan wel de verzekering te beëindigen.

Art. 9 Verplichtingen na een gebeurtenis

A Meldingsplicht

Zodra de verzekeringnemer of de uitkeringsgerechtigde op de hoogte is of behoort te zijn van een gebeurtenis die voor verzekeraars tot een uitkeringsplicht kan leiden, is hij verplicht die gebeurtenis zo spoedig als redelijkerwijs mogelijk is aan verzekeraars te melden via het re-integratiebedrijf.

B Informatieplicht

De verzekeringnemer, de werknemer en de uitkeringsgerechtigde zijn verplicht binnen redelijke termijn aan verzekeraars alle inlichtingen en bescheiden te verschaffen die van belang zijn om haar

uitkeringsplicht te beoordelen.

C Medewerkingsplicht

De verzekeringnemer, de werknemer en de uitkeringsgerechtigde zijn verplicht hun volle medewerking te verlenen en alles na te laten wat de belangen van Verzekeraars zou kunnen schaden.

Art. 10 Niet nakomen verplichtingen

1. Aan het Verzuim Totaal Op Maat kunnen geen rechten worden ontleend indien de verzekeringnemer, de werknemer of de uitkeringsgerechtigde een verplichting uit hoofde van de verzekering niet is nagekomen en daardoor verzekeraars in een redelijk belang heeft geschaad.
2. Elk recht op uitkering vervalt, indien de verzekeringnemer, de werknemer of de uitkeringsgerechtigde een verplichting uit hoofde van de verzekering niet is nagekomen met de opzet verzekeraars te misleiden, behoudens voor zover de misleiding het verval van recht niet rechtvaardigt.

Art. 11 Adres

Een adreswijziging van de verzekeringnemer moet zo spoedig mogelijk aan verzekeraars of intermediair worden meegedeeld. Kennisgevingen door verzekeraars aan de verzekeringnemer geschieden rechtsgeldig aan diens laatst bij verzekeraars bekende adres.

Art. 12 Persoonsgegevens

De gegevens die verzekerde opgeeft worden gebruikt voor:

- de acceptatie en uitvoering van deze verzekeringsovereenkomst;
- statistische (schade)analyses;
- marketingdoeleinden;
- het maken van profielen om te controleren op fraudesignalen;
- het voorkomen en bestrijden van fraude;
- om te voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Partijen dienen zich te houden aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen (zie www.verzekeraars.nl).

Art. 13 Toepasselijk recht en klachten

Toepasselijk recht: op deze verzekering is uitsluitend Nederlands recht van toepassing. De klachtenprocedure staat omschreven op het polisblad.

Voorwaarden Ziekte- verzuimverzekering Conventioneel VTOM- 012024

Aan deze verzekering kunnen met inachtneming van de algemene voorwaarden rechten worden ontleend mits "Ziekteverzuimverzekering Conventioneel" is vermeld op het polisblad.

Art. 1 Strekking van de verzekering

De verzekering heeft ten doel aan de verzekeringnemer loonschadevergoeding te verlenen indien en voor zover hij een loondoorbetalingsplicht heeft, zulks met inachtneming van de overeengekomen eigenrisicoperiode en de bepalingen in de algemene voorwaarden en de bepalingen in dit onderdeel.

Art. 2 Verzekerde loonschaden

- A** De overeengekomen eigenrisicoperiode waarover de verzekeringnemer bij arbeidsongeschiktheid geen recht heeft op loonschadevergoeding, vangt aan op de eerste ziektedag waarvan melding is gedaan. De eigenrisicoperiode wordt slechts eenmaal in aanmerking genomen voor perioden van arbeidsongeschiktheid die elkaar opvolgen met tussenpozen van minder dan vier weken.
- B** Indien de eigenrisicoperiode overschreden wordt, ontvangt de verzekeringnemer een loonschadevergoeding tot het op het polisblad vermelde maximum.
- C** De periode waarover aan verzekeringnemer bij arbeidsongeschiktheid loonschadevergoeding wordt verleend staat omschreven op het polisblad en heeft een maximale duur van 104 weken. Deze periode is te rekenen vanaf de eerste ziektedag waarvan melding is gedaan. Voor het bepalen van het tijdvak van 104 weken worden tijdvakken van arbeidsongeschiktheid samengeteld indien zij elkaar met een onderbreking van minder dan vier weken opvolgen.
- D** De maximale uitkeringspercentages van de verzekerde loonsom binnen de totale periode van 104 weken staan vermeld op het polisblad.
- E** De maximale loonschadevergoeding wordt vermeerderd met het percentage werkgeverslasten (indien meeverzekerd) zoals deze op het polisblad is weergegeven.

Art. 3 Aanmelding en acceptatie

- A** De verzekeringnemer is verplicht alle werknemers met een bruto SV-loon van hoger dan € 10.000 per jaar aan te melden bij verzekeraars. Bij deze opgave dient het totale bruto SV-jaarloon te worden opgegeven per medewerker. Vergoed wordt de loonschade conform het op het polisblad vermelde maximum. Het maximaal te verzekeren bedrag is € 125.000,- per werknemer per jaar.
- B** Indien verzekeringnemer ook alle werknemers met een bruto SV-loon lager dan € 10.000 wenst te verzekeren dient ook voor deze groep het totale bruto SV-jaarloon te worden opgegeven per medewerker. Vergoed wordt de loonschade conform het op

het polisblad vermelde maximum. Het maximaal te verzekeren bedrag is € 10.000,- per werknemer per jaar.

- C** Verzekeraars zijn verplicht de aangemelde werknemers en het brutoloon ter verzekering te accepteren, met inachtneming van het in deze verzekering bepaalde.

Art. 4 Opgaven van de verzekeringnemer

- A** De verzekeringnemer bewerkstelligt dat verzekeraar na afloop van ieder kwartaal een opgave ontvangt van:
1. het brutoloon dat de verzekeringnemer op grond van de loondoorbetalingsplicht heeft uitbetaald;
 2. de werknemers die arbeidsongeschikt zijn (geweest) en de dagen waarop dit was.
- B** De verzekeringnemer bewerkstelligt dat verzekeraar na afloop van ieder verzekeringsjaar een opgave ontvangt van:
1. de som van het brutoloon over het afgelopen verzekeringsjaar. Ter verificatie van deze opgave dient de verzamelloonstaat te worden bijgevoegd;
 2. het door de verzekeringnemer op grond van de loondoorbetalingsplicht over het afgelopen verzekeringsjaar betaalde brutoloon alsmede, indien verzekeraars daarom schriftelijk verzoekt, een nadere specificatie daarvan.
- C** De onder lid A en lid B bedoelde opgaven dienen binnen een maand na afloop van het kwartaal respectievelijk binnen twee maanden na afloop van het verzekeringsjaar in het bezit te zijn van verzekeraars. De verzekeringnemer laat desgevraagd zijn in lid B bedoelde opgaven controleren door een registeraccountant of accountants-administratieconsulent en zendt de - gewaarmerkte - uitslag van deze controle aan verzekeraars. Indien verzekeringnemer verzuimd opgave te doen zijn verzekeraars gerechtigd de premie van het voorgaande en het huidige jaar met 25% te verhogen.

Art. 5 Arbodienst / re-integratiebedrijf

- A** De verzekeringnemer is gehouden de controle en begeleiding van het ziekteverzuim van zijn werknemers op te dragen aan de op het polisblad genoemde re-integratiebedrijf.
- B** Op verzoek van verzekeraars geeft de verzekeringnemer inzage in de op grond van de Arboret opgestelde risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E) met bijbehorende plannen van aanpak
- C** Het is verzekeringnemer binnen de verzekeringstermijn niet toegestaan zonder goedkeuring van verzekeraars over te gaan naar een andere arbodienst dan vermeld op het polisblad of de inhoud van het dienstverleningspakket aan te passen. Indien dit zonder goedkeuring van verzekeraars wel plaatsvindt verliest verzekeringnemer alle recht op schadevergoeding en zijn verzekeraars gerechtigd de verzekeringsovereenkomst met onmiddellijke ingang te beëindigen.
- D** Het is verzekeringnemer ook na de verzekeringstermijn niet toegestaan zonder goedkeuring van verzekeraars over te gaan naar een andere arbodienst dan vermeld op het polisblad of de inhoud van het dienstverleningspakket aan te passen met betrekking tot lopende schadedossiers of uitkeringsgerechtigde. Indien dit zonder goedkeuring van verzekeraars wel plaatsvindt verliest verzekeringnemer alle recht op schadevergoeding.
- E** Indien de verzekeringnemer ten tijde van het afsluiten van de verzekeringsovereenkomst een lopende overeenkomst heeft met een externe arbodienst, anders dan de door de verzekeraars voorgeschreven arbodienst, zal dit tot het einde van de lopende overeenkomst met de externe arbodienst worden geaccepteerd

en hierna worden overgesloten. Verzekeraars zijn gemachtigd om na beoordeling van het dienstenpakket van de externe arbodienst, deze externe arbodienst te weigeren als deze niet voldoet aan het gelijkwaardige dienstenpakket van het in het polisblad genoemde re-integratiebedrijf.

F De verzekeringnemer dient desgevraagd verzekeraars schriftelijk te machtigen indien verzekeraars gegevens over (de onderneming van) de verzekeringnemer nodig hebben die geadmistreerd zijn bij het UWV of de arbodienst.

Art. 6 Premievaststelling

A De premie is gebaseerd op de brutoloon (SV-loon) plus meeverzekerde werkgeverslasten (optioneel).

B Premiewijzigingen door in- en uitdiensttreding van verzekerde werknemers zullen eenmaal per jaar na afloop van het daaraan voorgaande kalenderjaar met de verzekeringnemer worden naverrekend. Verzekerde machtigt hierbij verzekeraars tot het opvragen van de benodigde verzamelloonstaat bij de betreffende verantwoordelijke (derde).

C De premie is tot aan de datum van de pensionering of het prepensioen van enige werknemer, maar uiterlijk tot de 1e van de maand waarin de AOW-leeftijd wordt bereikt, per jaar bij vooruitbetaling door de verzekeringnemer aan verzekeraars verschuldigd.

D Voor het bestand van verzekerde bruto-jaarlonen dient de premie vooraf vanaf de datum van ingang van de verzekering tot en met 31 december daaropvolgend door de verzekeringnemer aan verzekeraars te worden betaald en daarna telkens per 1 januari voor een termijn van 12 maanden.

E Bij de aanvang van de overeenkomst betaalt de verzekeringnemer aan verzekeraars een voorschot op de verschuldigde premie over het (restant van het) lopende kalenderjaar. Bij de aanvang van ieder volgend kalenderjaar betaalt de verzekeringnemer aan verzekeraars een voorlopig voorschot op de verschuldigde premie voor dat betreffende kalenderjaar. Het definitieve voorschot voor het volgendkalenderjaar en de definitieve premie van het voorgaande kalenderjaar zullen worden vastgesteld op basis van de opgave als omschreven in artikel 4. In de vaststelling van het definitieve voorschot zal een opgave van verzekeringnemer van de verwachte brutojaarloon som van dat kalenderjaar worden meegenomen. Na vaststelling van de definitieve premie van het voorgaande kalenderjaar zal op de door de verzekeringnemer verschuldigde premie het in het voorgaande kalenderjaar in rekening gebrachte voorschot in mindering worden gebracht.

F Het premiepercentage wordt jaarlijks opnieuw vastgesteld per premievalidatum op basis van de gerealiseerde verzuim- en schade cijfers. De premiefactoren en condities staan omschreven artikel 7 van de algemene voorwaarden.

Art. 7 Schadevaststelling en uitbetaling

A Wanneer aan alle daartoe gestelde voorwaarden zijn voldaan, de arbeidsongeschiktheid ten genoegen van verzekeraars zijn gebleken en deze ten minste de overeengekomen eigenrisicoperiode heeft voortgeduurd, zullen verzekeraars, onverminderd het overige in de algemene voorwaarden en in de voorwaarden van deze verzekering bepaalde, met ingang van de dag waarop de eigenrisicoperiode is verstreken, zo spoedig mogelijk overgaan tot schadevergoeding aan de verzekeringnemer van het in de polis bepaalde percentage van het laatst verdiende brutoloon van de werknemer.

B Bij gedeeltelijke arbeidsgeschiktheid bedraagt de loonschadevergoeding een dienovereenkomstig percentage van het overeengekomen percentage van het brutoloon.

C Het recht op loonschadevergoeding wordt van dag tot dag verkregen; bij volledige arbeidsongeschiktheid bedraagt de loonschadevergoeding per dag 1/261e gedeelte van het voor de betreffende werknemer verzekerde brutoloon.

D Verhogingen van het brutoloon, anders dan salarisverhogingen overeenkomstig de voor de verzekeringnemer en de werknemer geldende cao en verhogingen in het kader van de Wet minimumloon en minimumvakantiebijslag, die plaatsvinden na de eerste ziektedag, worden niet opgenomen in de berekening van de loonschade.

E Indien voor de gevolgen van de arbeidsongeschiktheid een derde naar burgerlijk recht aansprakelijk is en de op grond van de loondoorbetalingsplicht gedane betalingen op deze door of namens de verzekeringnemer worden of kunnen worden verhaald, wordt de schadevergoeding bij wijze van voorschot verstrekt. Definitieve vaststelling van de schadevergoeding en verrekening van het verstrekte voorschot vinden plaats nadat is komen.

Art. 8 Melding van arbeidsongeschiktheid en herstel

De verzekeringnemer is gehouden de registratie van het ziekteverzuim en de verzuimbegeleiding over te dragen aan het door verzekeraars geselecteerde re-integratiebedrijf zoals vermeld op het polisblad. Verzekerde is hierbij, op straffe van het verlies van loonschadevergoeding, verplicht om:

1. binnen 24 uur nadat de werknemer arbeidsongeschikt is geworden hiervan melding te doen;
2. melding te doen van tussentijdse wijzigingen betreffende het verzuim;
3. zo spoedig mogelijk melding te doen van (deel)herstel;
4. enige vorm van (deel)herstel altijd te overleggen met het re-integratiebedrijf;
5. indien verzekeraars akkoord zijn gegaan met een externe ARBO dienst, dezelfde procedure te volgen en alle meldingen en communicatie via het op het polisblad genoemde re-integratiebedrijf te laten verlopen;
6. alle bovenstaande meldingen telefonisch te laten plaatsvinden via de op het polisblad vermelde contactgegevens.

Art. 9 Verplichtingen van de verzekeringnemer c.q. de werknemer bij arbeidsongeschiktheid

De verzekeringnemer c.q. de werknemer is verplicht zich te houden aan alle voorschriften van het BW, de ZW, de WIA en de Arbowet, het UWV, de arbodienst en verzekeraars ter zake van (preventie van) arbeidsongeschiktheid in het algemeen en (preventie van) arbeidsongeschiktheid van de werknemers in dienst van de verzekeringnemer in het bijzonder. Tot deze verplichtingen behoren in ieder geval:

1. conform artikel 8 melding te doen van de arbeidsongeschiktheid;
2. al het mogelijke te doen om het herstel en de re-integratie van de werknemer te bevorderen en alles na te laten wat dat herstel en die re-integratie kan vertragen of verhinderen. Daartoe behoren onder meer het overeenkomstig artikel 3.3 WIA:
 - aantekening houden door de verzekeringnemer van het verloop van de arbeidsongeschiktheid en de re-integratie van de werknemer;

- in overleg tussen de verzekeringnemer en de werknemer opstellen, regelmatig evalueren en bijstellen van een plan van aanpak, en
 - het in overleg tussen de verzekeringnemer en de werknemer opstellen van een re-integratieverslag;
3. alle door verzekeraars of de door haar aangewezen derden nodig geoordeelde gegevens te verstrekken of te doen verstrekken en daartoe de nodige machtigingen te verlenen;
 4. het beschikbaar stellen van passende arbeid als bedoeld in artikel 7:658a, lid 3, BW, bij de verzekeringnemer zelf of bij derden, indien het re-integratiebedrijf, de arbodienst, respectievelijk het UWV, de werknemer in staat acht zodanige arbeid te verrichten;
 5. het aanvaarden van passende arbeid als bedoeld in artikel 7:658a, lid 3, BW, bij de verzekeringnemer zelf of bij derden indien het re-integratiebedrijf, de arbodienst, respectievelijk het UWV, de werknemer in staat acht zodanige arbeid te verrichten;
 6. alle medewerking te verlenen aan de arbodienst en geen feiten of omstandigheden te verzwijgen die voor de vaststelling van de arbeidsongeschiktheid of de mate daarvan van belang zijn;
 7. het terstond (laten) instellen van een verhaalsactie jegens de derde die voor de gevolgen van de arbeidsongeschiktheid naar burgerlijk recht aansprakelijk is.

Art. 10 Overlijdensuitkering

A Bij overlijden van een werknemer wordt een overlijdensuitkering ter hoogte van een maandsalaris uitgekeerd, berekend op de in artikel 7 omschreven wijze. Uitkeringsgerechtigden zijn de nabestaanden van de overleden werknemer die:

1. ziekengeld ontving tot het moment van overlijden;
2. in verband met het doormaken van wachtdagen nog geen ziekengeld ontving;
3. plotseling zonder voorafgaande ziekteperiode is overleden;
4. geen ziekengeld ontving omdat hij in de maand van overlijden de AOW-leeftijd zou bereiken.

B Bij overlijden zijn - in volgorde van opsomming - uitkeringsgerechtigde:

5. de echtgeno(o)t(e) of geregistreerde partner van de overledene; bij ontstentenis van dezen;
6. de persoon van verschillend of gelijk geslacht, met wie de overledene duurzaam een gezamenlijke huishouding voerde, niet zijnde een bloedverwant in de eerste of tweede graad (ouder-kind, broer-zus, grootouder-kleinkind); bij ontstentenis van dezen;
7. de minderjarige natuurlijke of wettige kinderen van de overledene; bij ontstentenis van dezen;
8. degene(n) ten aanzien van wie de overledene grotendeels in de kosten van bestaan voorzag- en met wie de overledene in gezinsverband samenleefde.

C Indien er geen nabestaanden zijn als hierboven onder B 1., 2., 3. en 4. bedoeld, zijn verzekeraars bevoegd om een slotuitkering te betalen aan degenen die daarvoor naar het oordeel van verzekeraars het meest in aanmerking komen. Dit geldt alleen voor gevallen waarin de overledene reeds ziekengeld ontving. Een dergelijke slotuitkering wordt berekend over de resterende weekdagen in de maand van overlijden.

Art. 11 Einde van de loonschadevergoeding c.q. de verzekering

A Onverminderd het overigens in deze voorwaarden gestelde eindigt de loonschadevergoeding:

1. op de dag waarop de werknemer niet meer arbeidsongeschikt is;

2. op de dag waarop een arbeidsovereenkomst voor bepaalde tijd eindigt;
3. op de dag waarop de dienstbetrekking van de werknemer bij de verzekeringnemer eindigt;
4. op de eerste dag van de maand waarin de werknemer de AOW-leeftijd bereikt;
5. op de dag volgend op de dag van overlijden van de werknemer;
6. op de dag waarop de werknemer vrijwillig toetreedt tot een (deeltijd)prepensioenregeling;
7. op de dag waarop aanspraak kan worden gemaakt op een uitkering krachtens de IVA, ongeacht of een dergelijke uitkering is aangevraagd;
8. vier weken nadat de werknemer het werk (gedeeltelijk) heeft hervat op therapeutische basis; van deze termijn kan alleen worden afgeweken na voorafgaande schriftelijke toestemming van verzekeraars;
9. op de dag dat:
 - a. de verzekeringnemer een verzoekschrift indient bij de rechter om de arbeidsovereenkomst met de werknemer te kunnen beëindigen;
 - b. de verzekeringnemer voor de werknemer een ontslagaanvraag indient bij de Regionaal Directeur voor de Arbeidsvoorziening;
 - c. de verzekeringnemer de werknemer schorst;
 - d. de bedrijfsarts of het re-integratiebureau constateert dat er sprake is van een arbeidsconflict.

B In afwijking van het bepaalde in artikel 4 van de algemene voorwaarden is beëindiging van deze verzekering door verzekeraars niet mogelijk in de gevallen genoemd in lid B, 1. sub a. en b. van genoemd artikel 4.

Art. 12 Bijzondere uitsluitingen

A Verzekeraars zijn evenmin uit hoofde van deze verzekering aansprakelijk:

1. indien aanspraak kan worden gemaakt op een uitkering krachtens de ZW of de Wet arbeid en zorg, daaronder begrepen een uitkering wegens zwangerschap, bevalling of overlijden;
2. indien aanspraak kan worden gemaakt op een uitkering krachtens de IVA;
3. over het tijdvak waarin de verzekeringnemer krachtens artikel 7:629, lid 11, BW en artikel 39a ZW verplicht is tot loondoorbetaling aan de werknemer respectievelijk restitutie aan het UWV vanwege:
 - een te late aangifte van de arbeidsongeschiktheid als bedoeld in artikel 38, lid 1, ZW;
 - een vrijwillige verlenging van de wachttijd op grond van artikel 3.2 WIA;
 - de sancties ingevolge artikel 39a ZW en artikel 3.3, lid 9, WIA, opgelegd aan de verzekeringnemer wegens het niet nakomen van zijn verplichtingen genoemd in artikel 38 ZW respectievelijk artikel 3.3 WIA (het aantekening houden van het verloop van de arbeidsongeschiktheid en de re-integratie van de werknemer, het opstellen, regelmatig evalueren en bijstellen van een plan van aanpak in overleg met de werknemer, het opstellen van een re-integratieverslag in overleg met de werknemer respectievelijk

het zich laten bijstaan door een arbodienst etc.);

4. indien de werknemer anders dan ten gevolge van arbeidsongeschiktheid niet bereid is de bedongen arbeid te verrichten waartoe hij door de arbodienst c.q. het UWV in staat wordt geacht, dan wel indien de verzekeringnemer de werknemer niet in staat stelt de bedongen arbeid te verrichten, tenzij de verzekeringnemer aantoont dat de non-activiteit van de werknemer uitsluitend is veroorzaakt door arbeidsongeschiktheid vastgesteld op medisch objectieveerbare gronden.

B Onverminderd het bepaalde in lid A van dit artikel zijn verzekeraars uit hoofde van deze verzekering niet aansprakelijk indien de arbeidsongeschiktheid reeds bestond op de ingangsdatum van de verzekering dan wel op de aanvangsdatum van de dekking voor de betreffende werknemer, tenzij na de ingangsdatum van de verzekering dan wel na de aanvangsdatum van de dekking voor de betreffende werknemer ten minste 4 aaneengesloten weken geen arbeidsongeschiktheid heeft bestaan.

Ondernemer op verzuim VTOM-012024

Aan deze verzekering kunnen met inachtneming van de algemene voorwaarden rechten worden ontleend mits "Ziekteverzuimverzekering voor de Ondernemer" is vermeld op het polisblad.

Art. 1 Begripsomschrijvingen

Verzekeringnemer

De ondernemer die de verzekeringsovereenkomst met verzekeraars heeft gesloten.

Ondernemer

De directeur(en)/aandeelhouder(s) van een bedrijf, die niet verplicht verzekerd zijn voor de sociale verzekeringswetten met ten minste 5% van de aandelen van de verzekerde onderneming voor ziekteverzuim. Dit mag ook de enige eigenaar van een holding zijn welke (deels) eigenaar is van de verzekerde onderneming voor ziekteverzuim.

Verzekering(sovereenkomst)

De overeenkomst op grond waarvan bij verzekeraars rechten op een uitkering bij arbeidsongeschiktheid geldend kunnen worden gemaakt.

Onzeker voorval

De overeenkomst beantwoordt - tenzij partijen uitdrukkelijk anders zijn overeengekomen - aan het vereiste van onzekerheid als bedoeld in artikel 7:925 BW, indien en voor zover de schade, op vergoeding waarvan aanspraak wordt gemaakt, het gevolg is van een gebeurtenis waarvan voor partijen ten tijde van het sluiten van de verzekering onzeker was dat daaruit voor verzekerde schade was ontstaan dan wel naar de normale loop van omstandigheden nog zou ontstaan.

WAO

Wet op de Arbeidsongeschiktheidsverzekering.

Wet WIA

Wet Werk en Inkomen naar Arbeidsvermogen. Deze wet bestaat uit twee delen, de regeling IVA en de regeling WGA.

IVA-regeling

Inkomensvoorziening Volledig Arbeidsongeschikten. Deze uitkering wordt verstrekt aan werknemers die volledig duurzaam arbeidsongeschikt zijn.

WGA-regeling

Werkhervattingsregeling Gedeeltelijk Arbeidsongeschikten. Deze uitkering wordt verstrekt aan werknemers die gedeeltelijk arbeidsongeschikt zijn. Gedeeltelijk arbeidsongeschikt is de ondernemer die met werk slechts in staat is ten hoogste 65% te verdienen van het maatmaninkomen per uur, doch die niet volledig en duurzaam arbeidsongeschikt is. De WGA bestaat uit de WGA-loongerelateerde uitkering, de WGA- vervolguitkering en de loonaanvulling, zoals genoemd in hoofdstuk 7 van de WIA. Het recht op loonaanvulling is afhankelijk van het voldoende benutten (minimaal 50%) van de resterende arbeidscapaciteit.

Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen

Uitvoeringsinstelling als bedoeld in artikel 1e van de Wet Structuur Uitvoeringsorganisatie Werk en Inkomen (Wet SUWI).

CWI

Centrum voor Werk en Inkomen.

Arbeidsongeschiktheid

Arbeidsongeschiktheid is aanwezig indien de ondernemer uitsluitend door ongeval, ziekte of gebrek niet in staat is (passende) arbeid te verrichten. Van arbeidsongeschiktheid is geen sprake, indien de ondernemer niet bereid is passende arbeid te verrichten waartoe hij door de arbo- of bedrijfsarts in staat wordt geacht. Psychische aandoeningen maken geen onderdeel uit van de dekking.

tend door ongeval, ziekte of gebrek niet in staat is (passende) arbeid te verrichten. Van arbeidsongeschiktheid is geen sprake, indien de ondernemer niet bereid is passende arbeid te verrichten waartoe hij door de arbo- of bedrijfsarts in staat wordt geacht. Psychische aandoeningen maken geen onderdeel uit van de dekking.

Passende arbeid

Arbeid die voor de krachten en bekwaamheden van de ondernemer geschikt is naar het oordeel van de arbo-arts of bedrijfsarts.

Eigenrisicoperiode

De eigenrisicoperiode, zoals vermeld op het polisblad, is de overeengekomen periode per arbeidsongeschiktheid waarover de verzekeringnemer geen recht heeft op uitkering. Deze termijn vangt aan op de eerste werkdag waarop de ondernemer wegens arbeidsongeschiktheid geen arbeid heeft verricht mits de arbeidsongeschiktheid per eerste gelegenheid doch in ieder geval binnen 48 uur is gemeld aan het re-integratiebedrijf. Indien de arbeidsongeschiktheid niet binnen 48 uur aan het re-integratiebedrijf is gemeld, vangt deze termijn aan op de eerste werkdag nadat de melding door het re-integratiebedrijf is ontvangen. De eigenrisicoperiode wordt slechts eenmaal in aanmerking genomen voor perioden van arbeidsongeschiktheid van de ondernemer die elkaar opvolgen met tussenpozen van minder dan vier weken.

Loondoorbetalingsplicht

De verplichting tot doorbetaling van het loon bij ziekte op grond van het Burgerlijk Wetboek en hetgeen daarover in de arbeidsovereenkomst is bepaald. Voor de toepassing van deze polis wordt de loondoorbetalingsplicht geacht betrekking te hebben op het verzekerde ondernemersinkomen.

Accountant

Een registeraccountant of accountantadministratieconsulent.

Art. 2 Strekking van de verzekering

De verzekering heeft tot doel de verzekeringnemer schadeloos te stellen voor de betaling van het ondernemersinkomen bij arbeidsongeschiktheid van de ondernemer met inachtneming van het in deze voorwaarden bepaalde en de overeengekomen eigenrisicoperiode. Perioden van zwangerschaps- en bevallingsverlof tellen niet mee voor deze uitkeringsduur.

Deze verzekering is onlosmakelijk verbonden met de Ziekteverzuimverzekering conventioneel, die door verzekeringnemer voor zijn werknemers bij verzekeraars zijn afgesloten. De dekking is uitsluitend van toepassing mits verzekeringnemer in dezelfde sectorcode van het UWV werkzaam is als de verzekerde werknemers. Om in aanmerking te komen voor deze Ondernemer Op Verzuim verzekering dient de totale verzekerde SV-jaarloonssom van deze medewerkers op de Ziekteverzuimverzekering conventioneel ten minste 100.000 euro te bedragen.

Art. 3 Grondslag van de verzekering

De door de verzekeringnemer aan verzekeraars verstrekte opgaven en gedane verklaringen vormen de grondslag van de verzekeringsovereenkomst en worden geacht daarmee een geheel uit te maken. Ingeval verzekeringnemer niet voldoet aan zijn mededelingsplicht ten aanzien van feiten die hij kent of behoort te kennen, dan hebben verzekeraars het recht zich te beroepen op de ter zake doende wettelijke bepalingen. Op grond van deze bepalingen kan de maatschappij onder meer de verzekering opzeggen of andere voorwaarden stellen.

Art. 4 Voorwaarden re-integratiebedrijf

Op de dienstverlening van het re-integratiebedrijf zijn de voorwaarden van de betreffen het re-integratiebedrijf van toepassing, alsmede de bijzondere voorwaarden die uit de dienstverleningsovereenkomst zelf voortvloeien. Diensten die niet vallen onder de overeengekomen dienstverlening worden separaat gefactureerd door het re-integratiebedrijf.

Art. 5 Opgaven van de verzekeringnemer voor het vaststellen van de premie

Art. 5.1 Overlijdensakte

In geval van overlijden van een ondernemer is verzekeringnemer verplicht een afschrift van de akte van overlijden over te leggen.

Art. 5.2 Accountantsverklaring

De verzekeringnemer laat desgevraagd binnen een redelijke termijn zijn in dit artikel genoemde opgaven controleren door een accountant en zendt de uitslag daarvan in de vorm van een verklaring aan verzekeraars.

Art. 5.3 Sanctie

Het niet nakomen van een verplichting en het niet volledig en naar waarheid verstrekken van inlichtingen en gegevens kan leiden tot geen of minder recht op uitkering.

Art. 6 Jaarlijkse premievaststelling

Verzekeraars hebben het recht jaarlijks de premiegrondslag vast te stellen aan de hand van de verzuimcijfers en/of het contractresultaat. De verzekeringnemer heeft het recht de verzekering te beëindigen, indien de wijziging een verhoging van de premie van meer dan 25% inhoudt. Het verzoek tot beëindiging dient schriftelijk te worden gedaan binnen dertig dagen nadat de premieherziening aan de verzekeringnemer is meegedeeld. De verzekering zal dan worden beëindigd op de eerste dag van de maand nadat het verzoek tot beëindiging aan verzekeraars bekend is gemaakt. Tot die datum wordt de premieverhoging gemaximeerd tot 25%.

Art. 7 Premiebetaling

Art. 7.1 De premie is verschuldigd op de premievervaldatum.

Art. 7.2 Indien de verzekeringnemer de verschuldigde premie niet, dan wel niet volledig, heeft betaald, zullen verzekeraars de verzekeringnemer schriftelijk aanmanen en deze daarbij in kennis stellen van de achterstand in de premiebetaling en de gevolgen daarvan. De verzekeringnemer wordt daarbij in de gelegenheid gesteld om de achterstallige premie binnen een termijn van veertien dagen te voldoen.

Art. 7.3 Indien de premie ook binnen de laatstgenoemde termijn niet wordt voldaan, dan heeft dit tot gevolg dat de dekking van deze verzekering met onmiddellijke ingang wordt opgeschort. De verzekeringnemer blijft aan Verzekeraars de volledige premie verschuldigd.

Art. 7.4 Gedurende de periode dat de dekking is opgeschort vindt geen betaling van uitkering(en) plaats. Het einde van de opschorting heeft geen betaling van uitkeringen in de opgeschorte periode met terugwerkende kracht tot gevolg.

Art. 7.5 Verzekeraars hebben bij schorsing van haar verplichtingen het recht de verzekering definitief te beëindigen. Verzekeraar brengt de verzekeringnemer hiervan schriftelijk op de hoogte.

Art. 7.6 De dekking wordt weer van kracht op de dag volgend op die waarop het verschuldigde bedrag en kosten door verzekeraars zijn ontvangen en aanvaard.

Art. 7.7 De verzekeringnemer is niet gerechtigd tot opschorting of verrekening van betalingen.

Art. 7.8 Alle gerechtelijke en buitengerechtelijke kosten welke door verzekeraars worden gemaakt ter incasso van de achterstallige premietermijnen en de daarop betrekking hebbende wettelijke renten, komen voor rekening van de verzekeringnemer.

Art. 7.9 Verzekeraars zijn niet aansprakelijk voor enige schade die (mede) het gevolg is van de opschorting van de dekking (waaronder de dienstverlening van het re-integratiebedrijf).

Art. 8 Duur en einde van de verzekering

Art. 8.1 Alle ondernemers of DGA's van de voor loonschade verzekerde onderneming dienen aangemeld te worden voor deze verzekering. De premie is gebaseerd op leeftijdscategorie van de ondernemer gecombineerd met de verzekerde som per ondernemer.

Art. 8.2 Premiewijzigingen door veranderingen van de omstandigheden van verzekerde ondernemers zullen eenmaal per jaar na afloop van het daaraan voorgaande kalenderjaar met de verzekeringnemer worden naverrekend. Verzekerde machtigt hierbij verzekeraars tot het opvragen van de benodigde verzamelloonstaat bij de betreffende verantwoordelijke (derde).

Art. 8.3 Bij de aanvang van de overeenkomst betaalt de verzekeringnemer aan verzekeraars een voorschot op de verschuldigde premie over het (restant van het) lopende kalenderjaar. Bij de aanvang van ieder volgend kalenderjaar betaalt de verzekeringnemer aan verzekeraars een voorlopig voorschot op de verschuldigde premie voor dat betreffende kalenderjaar. Het definitieve voorschot voor het volgend kalenderjaar en de definitieve premie van het voorgaande kalenderjaar zullen worden vastgesteld op basis van de leeftijd van de ondernemer.

Art. 9 Verplichtingen van de verzekeringnemer bij arbeidsongeschiktheid

Duur, verlenging en beëindiging De verzekering is aangegaan voor de op het polisblad vermelde periode en wordt telkens voor de op het polisblad vermelde periode stilzwijgend verlengd, tenzij de verzekeringnemer ten minste twee maanden voor de contractvervaldatum van de verzekering schriftelijk aan verzekeraars heeft meegedeeld de verzekering niet te willen voortzetten.

Art. 9.2 Beëindiging in bijzondere gevallen

Het in dit artikel bepaalde geldt onverminderd hetgeen elders in deze voorwaarden over opzegging en beëindiging is bepaald. De verzekering eindigt automatisch op het moment dat de verzekeringnemer:

Art. 9.2.1 in staat van faillissement wordt gesteld;

Art. 9.2.2 aangifte doet als bedoeld in artikel 1 van de Faillissementswet;

Art. 9.2.3 ontbonden of geliquideerd wordt;

Art. 9.2.4 de schuldsanering natuurlijke personen voor hem zelf aanvraagt of deze op hem van toepassing wordt verklaard;

Art. 9.2.5 alle bedrijfsactiviteiten staakt;

Verzekeraars heeft het recht de verzekering tussentijds te beëindigen indien de verzekeringnemer;

Art. 9.2.6 de verplichtingen voortvloeiende uit deze overeenkomst niet nakomt;

Art. 9.2.7 surséance van betaling aanvraagt;

Art. 9.2.8 verzekeringnemer minder dan 100.000 euro SV-jaarloon aan werknemers uitbetaald heeft in het afgelopen jaar.

Art. 9.3 Meldingsplicht

Indien een of meer van de in artikel 9.2 genoemde gevallen zich voordoet, dient de verzekeringnemer dit onmiddellijk aan verzekeraars te melden.

Art. 10 Berekening en betaling van de uitkering

Art. 10.1 Verzuimregistratie, verzuimcontrole en verzuimbegeleiding.

Art. 10.1.1 De verzekeringnemer heeft een abonnement op het Arbopluspakket voor Ondernemers van het re-integratiebedrijf.

Art. 10.1.2 De verzuimregistratie dient te voldoen aan de eisen die de Arbeidsomstandighedenwet daar aan stelt. De verzekeringnemer moet uiterlijk binnen 48 uur de arbeidsongeschiktheid, veranderingen in de mate van arbeidsongeschiktheid of herstel melden aan het re-integratiebedrijf.

Art. 10.1.3 De verzekeringnemer is verplicht zorg te dragen voor en alle medewerking te verlenen aan de aanlevering van de gegevens, die door verzekeraars voor de schadebehandeling en beoordeling van het re-integratietraject noodzakelijk worden geacht, aan verzekeraars of door verzekeraars aangewezen Partijen die verantwoordelijk zijn voor dienstverlening en re-integratie. Deze gegevens dienen uiterlijk één maand na het verzoek van verzekeraars daartoe in het bezit te zijn gesteld van verzekeraars.

Art. 10.1.4 Verzuimcontrole vindt plaats door het re-integratiebedrijf. Verzekeringnemer en ondernemer zijn verplicht de adviezen van het re-integratiebedrijf op te volgen.

Art. 10.1.5 Indien een geadviseerde werkhervatting niet lukt dient de verzekeringnemer zo spoedig mogelijk, doch uiterlijk binnen 48 uur, contact op te nemen met het re-integratiebedrijf voor het maken van een afspraak voor de ondernemer voor een hernieuwd spreekuurconsult. Mocht uit het bezoek aan de Arbo- of bedrijfsarts blijken dat er een ander werkhervattingsadvies gehanteerd dient te worden dan zullen verzekeraars dat gebruiken voor een hernieuwde vaststelling van de uitkering.

Art. 10.1.6 De verzekeringnemer dient zijn wettelijke verplichtingen zoals genoemd in artikel 7:658a van het Burgerlijk Wetboek (Wet verbetering poortwachter) na te komen. De verzekeringnemer wordt in dit proces ondersteund en geadviseerd door verzekeraars.

Art. 10.1.7 Indien het re-integratiebedrijf en verzekeraars aanvullende behandelingen voorschrijven dient verzekeringnemer hier actief aan bij te dragen en indien deze behandelingen schadebeperking werken kan hier een gedeeltelijke vergoe-

ding over worden verleend door verzekeraars met een maximum van 50% van de werkelijke kosten

Art. 10.2 Re-integratie

De verzekeringnemer zal binnen het kader van zijn mogelijkheden al het nodige doen om te bewerkstelligen dat een ondernemer zo spoedig mogelijk kan terugkeren in het arbeidsproces en er op toe te zien dat de ondernemer alle medewerking verleent aan zijn re-integratie en alles nalaat wat die re-integratie zou kunnen vertragen of verhinderen. In het geval van re-integratie gaat de ondernemer akkoord met een voorgestelde wijziging van zijn beroepsactiviteiten, waarvoor eventueel de eindleeftijd in de polis zou kunnen worden aangepast.

Art. 10.3 Adviezen en voorschriften

De verzekeringnemer is verplicht zich te houden aan de adviezen en opgelegde voorschriften door:

- het re-integratiebedrijf;
- verzekeraars en de door haar aangewezen personen of instanties ter zake van de arbeidsongeschiktheid in het algemeen en de arbeidsongeschiktheid van de ondernemer in het bijzonder;
- Indien de verzekeringnemer afwijkt van de adviezen en opgelegde voorschriften dan dient hij daar binnen 48 uur melding van te maken aan verzekeraars.

Art. 10.4 Regres

De verzekeringnemer is verplicht indien een derde betrokken is bij het ontstaan van de arbeidsongeschiktheid van een ondernemer, hiervan zo spoedig mogelijk melding te maken aan verzekeraars en tevens melding te maken indien hij op deze de loonschade gaat verhalen. Tevens is de verzekeringnemer verplicht verzekeraars direct mede te delen dat de derde de schade heeft vergoed en verzekeraars op de hoogte te stellen van de resultaten van de regresactie, dan wel Verzekeraars alle informatie te verschaffen en hulp te bieden, om verhaal op een aansprakelijke derde mogelijk te maken. Hiertoe kan behoren het in rechte overdragen van de vordering aan verzekeraars. Indien bij arbeidsongeschiktheid van een ondernemer sprake is van een op derden verhaalbare schade, dan wordt de door verzekeraars verstrekte uitkering geacht te zijn gedaan bij voorschot. De verzekeringnemer is bij geheel of gedeeltelijk verhaal van deze schade verplicht dit voorschot geheel of gedeeltelijk terug te betalen aan verzekeraar.

Art. 10.5 Melding detentie

De verzekeringnemer is verplicht aan verzekeraars melding te maken van (voorlopige) hechtenis, gevangenisstraf en TBS/TBR van een arbeidsongeschikte ondernemer.

Art. 10.6 Sanctie

Het niet nakomen van een verplichting en het niet volledig en naar waarheid verstrekken van inlichtingen en gegevens kan leiden tot geen of minder recht op uitkering

Art. 11 Berekening en betaling van de uitkering

Art. 11.1 Betalingstermijn en voorlopige opgave

De vaststelling van de door verzekeraars te verlenen uitkering uit hoofde van deze verzekering zal eens per kwartaal, achteraf, plaatsvinden. De verzekeringnemer ontvangt van verzekeraars een voorlopige opgave met specificatie per ondernemer van de voorgenomen uitkeringen.

Art. 11.2 Werkhervattingsadvies

De arbo- of bedrijfsarts adviseert inzake gehele of gedeeltelijke werkhervatting van de ondernemer.

Deze adviezen zullen door Verzekeraars gebruikt worden voor het vaststellen van de hoogte van de uitkering.

Art. 11.3 Vaststelling daguitkering

Het recht op uitkering wordt van dag tot dag verkregen.

Bij volledige arbeidsongeschiktheid bedraagt de uitkering 1/261ste gedeelte van de voor die ondernemer bij verzekeraars verzekerde ondernemersinkomen waarbij wordt uitgegaan van de voor die ondernemer als normaal geldende werkdagen en rekening houdend met het verzekerd ondernemersinkomen, overeengekomen dekingspercentage en eigen risicotermijn.

Art. 11.4 Restitutie aan verzekeraars

In geval van beëindiging of verlaging van de uitkering is de verzekeringnemer verplicht tot restitutie van teveel betaalde uitkeringen aan verzekeraars

Art. 11.5 Beëindigen betaling

Indien de situatie als omschreven in artikel 9.2 zich voor- doet, hebben verzekeraars het recht om de betaling van de uitkering(en) te beëindigen.

Art. 12 Beëindiging van de uitkering

De uitkering per ondernemer eindigt in ieder geval:

- Art. 12.1 als de overeengekomen uitkeringsperiode van maximaal 104 weken verstreken is of als de overeengekomen uitkeringsperiode van maximaal 52 weken verstreken is;
- Art. 12.2 op de dag waarop de ondernemer niet meer arbeidsongeschikt is;
- Art. 12.3 op de eerste dag van de maand waarin de werknemer de eindleeftijd volgens het polisblad bereikt maar niet later dan deze de leeftijd van 60 jaar heeft bereikt;
- Art. 12.4 op de dertigste dag na de dag van overlijden van de ondernemer;
- Art. 12.6 op de dag dat de ondernemer niet meer werkzaam is voor het bedrijf door een andere reden dan arbeidsongeschiktheid.
- Art. 12.7 indien de verzekering eindigt door beëindiging in bijzondere gevallen volgens artikel 9.2

Art. 13 Recht op uitkering na beëindiging van de verzekering

Indien de verzekering, anders dan in de gevallen genoemd in artikel 8.2 of betalingsonmacht wordt beëindigd, geschiedt dit onverminderd de rechten ten aanzien van voor de beëindiging van de verzekering ingetreden arbeidsongeschiktheid. Het recht op uitkering eindigt na volledig herstel van de ondernemer. Bij een nieuwe arbeidsongeschiktheidsmelding, al dan niet binnen vier weken na de datum van volledig herstel, bestaat er geen recht op uitkering meer.

Art. 14 Risicowijzigingen

- Art. 14.1 De verzekeringnemer is verplicht verzekeraars direct in kennis te stellen van wijzigingen van het risico. Hieronder dienen in ieder geval te worden verstaan:
 - Art. 14.1.1 het niet langer werkzaam zijn in dezelfde sectorcode van het UWV werkzaam is als de verzekerde werknemers dan wel het ontplooiën van dusdanige nieuwe of andere beroeps- cq bedrijfsactiviteiten dat hierdoor een duidelijk verhoogd risico op verzuim wegens arbeidsongeschiktheid ontstaat;
 - Art. 14.1.2 uitbreiding van de bedrijfsactiviteiten door fusie

met en/of overname van andere bedrijven.

- Art. 14.2 Verzekeraars hebben het recht bij risicowijziging de premie en/of voorwaarden aan te passen aan het gewijzigde risico of de verzekeringsovereenkomst te beëindigen indien de wijzigingen onacceptabel zijn.
- Art. 14.3 Indien de verzekeringnemer met de wijziging van premie en/of voorwaarden niet akkoord gaat, heeft hij het recht binnen een maand na ontvangst van de kennisgeving hiervan de verzekering tussentijds te beëindigen. De verzekering zal dan worden beëindigd per de datum waarop verzekeraars de mededeling over de gewijzigde omstandigheden heeft ontvangen.
- Art. 14.4 Het niet nakomen van een verplichting en het niet volledig en naar waarheid verstrekken van inlichtingen en gegevens heeft verlies van recht op uitkering tot gevolg.

Art. 15 Uitsluitingen

- Art. 15.1 Geen uitkering wordt verleend indien de arbeidsongeschiktheid is veroorzaakt door:
 - Art. 15.1.1 enige vorm van psychische aandoeningen vallende onder de geestelijke gezondheidszorg.
 - Art. 15.1.2 opzet, al dan niet bewuste roekeloosheid of al dan niet bewuste merkelijke schuld van de verzekeringnemer;
 - Art. 15.1.3 opzet of al dan niet bewuste roekeloosheid van de ondernemer;
 - Art. 15.1.4 hetzij direct, hetzij indirect, door een gewapend conflict, burgeroorlog, opstand, binnenlandse onlusten, oproer of mouterij. De zes genoemde vormen van molest, alsmede de definities daarvan vormen een onderdeel van de tekst, die door het Verbond van Verzekeraars in Nederland d.d. 2 november 1981 ter griffie van de Arrondissementsrechtbank in 's-Gravenhage is gedeponneerd onder nummer 136/1981.
- Art. 15.2 Er wordt geen uitkering verleend indien de ongeschiktheid tot werken is veroorzaakt door, opgetreden bij of voortgevloeid uit atoomkernreacties onverschillig hoe deze zijn ontstaan. Deze uitsluiting geldt niet met betrekking tot schade veroorzaakt door radio-actieve nucliden, die zich overeenkomstig hun bestemming buiten een kerninstallatie bevinden en gebruikt worden of bestemd zijn om gebruikt te worden voor industriële, commerciële, landbouwkundige, medische, wetenschappelijke, onderwijskundige, of (niet- militaire) beveiligingsdoeleinden, mits er een door enige overheid afgegeven vergunning (voor zover vereist) van kracht is voor vervaardiging, gebruik, opslag en het zich ontdoen van radioactieve stoffen. Onder 'kerninstallatie' wordt verstaan een kerninstallatie in de zin van de Wetaansprakelijkheid Kernongevallen (Staatsblad 1979-225) alsmede een kerninstallatie aan boord van een schip.
- Art. 15.3 Eveneens bestaat geen recht op uitkering indien:
 - Art. 15.3.1 de ongeschiktheid tot werken reeds bestond ten tijde van het ingaan van de verzekering en/of ten tijde van de opnemings van een ondernemer in deze verzekering en/of ten tijde van de aanvang van het dienstverband;
 - Art. 15.3.2 de ondernemer recht kan doen gelden op een uitkering krachtens de WAO/IVA die is gebaseerd op een arbeidsongeschiktheidsper-

- centage van tachtig of meer, tenzij er sprake is van een toekenning van een vervroegde IVA-uitkering;
- Art. 15.3.3 voor zover de werkgever krachtens artikel 7:629 van het Burgerlijk Wetboek niet gehouden is tot loondoor- betaling, bijvoorbeeld als de ondernemer zich gedurende de ongeschiktheid tot werken schuldig maakt aan gedragingen, die zijn genezing belemmeren of vertragen of indien de ondernemer nalaat zonder deugdelijke grond gevolg te geven aan een verzoek van het re-integratiebedrijf om te verschijnen bij een geneeskundig onderzoek of indien het geneeskundig onderzoek door toedoen van de ondernemer niet kan plaatsvinden;
- Art. 15.3.4 de ondernemer aanspraak kan maken op een uitkering krachtens de Ziektewet of de Wet arbeid en zorg;
- Art. 15.3.5 de loondoorbetalingsverplichting van verzekeringnemer is verlengd op grond van artikel 7:629 lid 11 (vanwege onvoldoende re-integratie-inspanningen van de werkgever, te late ziekmelding van de ondernemer door de werkgever en vrijwillige loondoorbetaling op gezamenlijk verzoek ondernemer en werkgever) van het Burgerlijk Wetboek;
- Art. 15.3.6 de ondernemer arbeidsongeschikt wordt en in de vijf voorafgaande jaren reeds de wachttijd voor de WIA heeft volgemaakt en verzuimd heeft in deze periode een WIA-beoordeling aan te vragen;
- Art. 15.3.7 de ondernemer door een andere reden dan arbeidsongeschiktheid niet werkt;
- Art. 15.3.8 de ondernemer is gedetineerd. Dit betekent in elk geval geen uitkering tijdens voorlopige hechtenis, gevangenisstraf en Ter Beschikking Stelling door de Staat. Dit geldt zowel voor detentie in Nederland als in het buitenland;
- Art. 15.3.9 voor nieuwe perioden van arbeidsongeschiktheid, als na een periode van 52 of 104 weken loondoorbetaling geen WIA-uitkering is aangevraagd;
- Art. 15.3.10 de ondernemer zijn werkzaamheden heeft hervat in niet-passende arbeid;
- Art. 15.3.11 er sprake is van een kennelijk onredelijk ontslag, dat vervolgens wordt ingetrokken, of waarna de dienstbetrekking hersteld wordt dan wel moet worden hersteld of indien er sprake is van een nietig ontslag op staande voet. Dit recht op uitkering bestaat niet vanaf de datum van ontslagaanzegging tot aan de datum van de intrekking, herstel van de dienstbetrekking of vaststelling van de nietigheid;
- Art. 15.3.12 de ondernemer passende arbeid bij de verzekeringnemer weigert.
- Art. 15.3.13 de ondernemer op enig moment minder dan € 100.000 SV-jaarloon betaald aan medewerkers in een verzekerd jaar.

Art. 16 Herziening van premie en/of voorwaarden

- Art. 16.1 Verzekeraars hebben het recht de premie en/of de voorwaarden van bepaalde groepen van de bij verzekeraars lopende verzekeringen tussentijds en-bloc te wijzigen. Behoort deze verzekering tot zo'n groep, dan zijn verzekeraars gerechtigd de premie en/of de voorwaarden van deze verzekering overeenkomstig die wijziging aan te passen en wel na schriftelijke mededeling aan de verzekeringnemer.
- Art. 16.2 Op deze verzekeringsovereenkomst is een premie indexatie van toepassing. Het premiepercentage wordt jaarlijks per prolongatiedatum aangepast met +2,5%.
- Art. 16.3 De verzekeringnemer wordt van eventuele wijzigingen in kennis gesteld en wordt geacht hiermee in te stemmen, tenzij hij binnen één maand schriftelijk het tegendeel aan verzekeraars heeft bericht. In dat geval eindigt de verzekering per de datum waarop de wijziging van kracht zal worden. De mogelijkheid tot opzegging geldt alleen voor die verzekering binnen het Verzuim Totaal Op Maat waarvoor verzekeraars de aanpassing heeft doorgevoerd. De mogelijkheid tot opzegging geldt niet indien:
- de wijziging van de premie en/of voorwaarden voortvloeit uit wettelijke regelingen of bepalingen;
 - de wijziging een verlaging van de premie en/of een uitbreiding van de dekking inhoudt;
 - de wijziging van de premie een gevolg is van de premie indexatie zoals omschreven in dit artikel;
 - de wijziging van de premie een lager percentage dan 25% betreft.

Art. 17 Verjaring

Onverminderd hetgeen in deze verzekering is bepaald, vervalt ieder recht op uitkering, indien de arbeidsongeschiktheid niet binnen 3 maanden nadat verzekeringsovereenkomst is beëindigd bij verzekeraars en/of het re-integratiebedrijf is gemeld. Indien een claim wordt afgewezen, verjaart de vordering zodra er 6 maanden na de afwijzing zijn verstreken. Verjaring kan gestuit worden door een schriftelijke mededeling aan verzekeraars, dat verzekeringnemer nog steeds aanspraak op de uitkering wenst te maken.

Art. 18 Adres

Kennisgevingen door verzekeraars aan de verzekeringnemer geschieden rechtsgeldig aan het laatst aan verzekeraars bekende adres of aan het adres van het intermediair, door wiens bemiddeling deze verzekering loopt..

Art. 19 Persoonsgegevens

De gegevens die verzekerde opgeeft worden gebruikt voor:

- de acceptatie en uitvoering van deze verzekeringsovereenkomst;
- statistische (schade)analyses;
- marketingdoeleinden;
- het maken van profielen om te controleren op fraudesignalen;
- het voorkomen en bestrijden van fraude;
- om te voldoen aan wettelijke verplichtingen.

Partijen dienen zich te houden aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) en de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen (zie www.verzekeraars.nl).

Art. 20 Toepasselijk recht en klachten

Toepasselijk recht: op deze verzekering is uitsluitend Nederlands recht van toepassing. De klachtenprocedure staat omschreven op het polisblad.

Voorwaarden Caseflex

In deze Voorwaarden wordt onder Caseflex verstaan: De besloten vennootschap met beperkte aansprakelijkheid Caseflex B.V., statutair gevestigd te Maarssen, aldaar kantoorhoudend aan de Boomstede 41 en ingeschreven in het handelsregister onder nummer 91630754 en haar eventuele dochterondernemingen en verbonden lichamen in de zin van artikel 2:24 a - c van het Burgerlijk Wetboek.

1. Definities

- 1.1 Instrumentarium: de in de vaste abonnementskosten van de deeloplossing inbegrepen dienstverlening.
- 1.2 Offerte: een schriftelijk aanbod van Caseflex aan de Oplossingnemer voor dienstverlening welke niet in de vaste abonnementskosten van de deeloplossing is inbegrepen.
- 1.3 Overeenkomst: een door Oplossingnemer op basis van een door Caseflex uitgebrachte offerte opgestelde overeenkomst waarop de algemene voorwaarden van Caseflex van toepassing zijn.
- 1.4 Oplossingnemer: iedere (rechts)persoon die een lopende polis heeft van Preventh.
- 1.5 Casemanager: iedere natuurlijke persoon, die door Caseflex ter beschikking wordt gesteld aan Oplossingnemer.

2. Instrumentarium

- 2.1 In de vaste abonnementskosten van de deeloplossing is het navolgende instrumentarium opgenomen:
 - 2.1.1 Maandelijks, online, overleg over alle lopende dossiers en de laatste ontwikkelingen;
 - 2.1.2 Gratis deelname aan webinars en kennisbijeenkomsten van Caseflex;
 - 2.1.3 Periodieke screening van alle verzuimdossiers op "beweging" en interventies;
 - 2.1.4 Periodiek overleg namens Oplossingnemer met Arbodienst;
 - 2.1.5 Bewaken dat o.a. door de Arbodienst gegeven adviezen worden opgevolgd door Oplossingnemer en medewerker.
- 2.2 Het instrumentarium zal door Caseflex worden uitgevoerd en is voor Oplossingnemer beschikbaar tot één maand na beëindiging van de Preventh overeenkomst.
- 2.3 Caseflex is enkel gehouden zich in te spannen om de overeenkomst naar behoren uit te voeren.
- 2.4 De Oplossingnemer staat in voor de juistheid en volledigheid van de informatie die wordt verstrekt aan Caseflex en verleent aan Caseflex alle in redelijkheid te verlangen medewerking om Caseflex in staat te stellen de overeenkomst naar behoren uit te voeren, één en ander met inachtneming van de eisen van goed vakmanschap en de toepasselijke wet- en regelgeving.

3. Overeenkomst

- 3.1 Een overeenkomst buiten het in de Deeloplossing inbegrepen instrumentarium komt tot stand door schriftelijke bevestiging van een door Caseflex uitgebrachte offerte. De Overeenkomst is daarmee definitief tenzij de Oplos-

singnemer uiterlijk binnen zeven kalenderdagen na bevestiging schriftelijk aan Caseflex meldt dat de bevestiging een onjuiste weergave bevat van hetgeen is overeengekomen.

- 3.2 Dienstverlening welke door Caseflex op basis van een gesloten Overeenkomst voor Oplossingnemer wordt uitgevoerd zal ook bij beëindiging van de Preventh overeenkomst conform de gesloten Overeenkomst, indien van toepassing, verder worden uitgevoerd.
4. Aansprakelijkheid
 - 4.1 Het op basis van beëindiging van de Preventh overeenkomst stopzetten van het instrumentarium aan Oplossingnemer door Caseflex leidt niet tot enige aansprakelijkheid van Caseflex voor de schade die de Oplossingnemer dientengevolge lijdt.
 - 4.2 De aansprakelijkheid van Caseflex is beperkt tot enkel directe schade. Aansprakelijkheid voor indirecte schades en gevolgschades, zoals gederfde winst, gemiste besparingen, boetes, schades door bedrijfsstagnatie, verlies en/of beschadiging van gegevens, imagoschade, etc. is uitgesloten.
 - 4.3 De aansprakelijkheid van Caseflex wordt slechts aanvaard voor zover de gevolgen daarvan zijn gedekt door haar aansprakelijkheidsverzekering. Iedere aanspraak is beperkt tot het bedrag dat in het kader van deze verzekering in het desbetreffende geval wordt uitbetaald, vermeerderd met het eigen risico.
 - 4.4 Indien en voor zover om welke reden dan ook geen uitkering krachtens de aansprakelijkheidsverzekering mocht plaatsvinden, en Caseflex toch gehouden zou zijn de schade te vergoeden, is iedere aansprakelijkheid beperkt tot het bedrag dat de afgelopen 3 maanden door Caseflex in rekening is gebracht, met een maximum van € 50.000,-.
 - 4.5 Indien Caseflex aansprakelijk is voor een schade, dient dit uiterlijk binnen drie maanden na het ontstaan of bekend worden van de schade schriftelijk bij Caseflex zijn gemeld, zulks op straffe van verval.
 - 4.6 Indien de Casemanager schade lijdt bij de uitvoering van de werkzaamheden voor of deelname aan activiteiten van de Oplossingnemer, zal de Oplossingnemer Caseflex hiervan zo spoedig mogelijk op de hoogte stellen, een schriftelijke rapportage van het voorval opstellen en aan Caseflex verstrekken.
 - 4.7 De Oplossingnemer vergoedt aan de Casemanager alle schade die de Casemanager lijdt bij de uitvoering van de werkzaamheden voor of deelname aan activiteiten van de Oplossingnemer, zowel aan zaken die aan de Casemanager in eigendom toebehoren als enige andere schade.
 - 4.8 De Oplossingnemer vrijwaart Caseflex tegen elke aanspraak van de Casemanager jegens Caseflex ter zake van de in art. 4.5 en 4.6 bedoelde schade. Oplossingnemer vergoedt alle daarmee samen-

hangende en door Caseflex gemaakte kosten.

5. Geheimhouding

- 5.1 Caseflex en de Oplossingnemer zullen geen vertrouwelijke informatie van of over de andere partij die aan hen bekend is geworden voorafgaand of ten tijde van de uitvoering van de overeenkomst, verstrekken aan derden, tenzij – en dan voor zover – verstrekking van die informatie nodig is om deze overeenkomst naar behoren te kunnen uitvoeren of op hen een wettelijke plicht tot bekendmaking rust.
- 5.2 Caseflex legt haar Casemanagers en door haar ingeschakelde derden een geheimhoudingsverplichting op ten aanzien van alle informatie die in het kader van de overeengekomen werkzaamheden van de Oplossingnemer ter beschikking is gekomen.
- 5.3 Caseflex is niet aansprakelijk voor een boete, dwangsom of eventuele schade van de Oplossingnemer als gevolg van schending van een geheimhoudingsplicht door de Casemanager. De Oplossingnemer vrijwaart Caseflex tegen aanspraken van derden met betrekking tot het niet of gebrekkig naleven van enige geheimhoudingsverplichting door de Casemanager. Indien Oplossingnemer een boete op de geheimhouding wenst, dient zij hiervoor zelf direct met de medewerker een geheimhoudingsovereenkomst te sluiten.

6. Facturering en betaling

- 6.1 Tenzij schriftelijk anders is overeengekomen wordt een op basis van een offerte gesloten overeenkomst maandelijks achteraf gefactureerd.
- 6.2 De opdrachtgever is gehouden om de op basis van 6.1 verzonden factuur van Caseflex te voldoen binnen dertig kalenderdagen na de factuurdatum, tenzij schriftelijk anders is overeengekomen.
- 6.3 Indien een factuur niet binnen 30 kalenderdagen is betaald, is de Oplossingnemer vanaf de eerste dag na het verstrijken van de betalingstermijn van rechtswege in verzuim en incassokosten en 1% rente per maand (of een gedeelte daarvan) verschuldigd.
- 6.4 Betwisting van de factuur dient binnen 14 kalenderdagen na factuurdatum schriftelijk, onder nauwkeurige opgave van redenen gemeld te worden aan Caseflex. Hierna vervalt het recht van de Oplossingnemer om de factuur te betwisten. De bewijslast betreffende tijdige betwisting van de factuur rust op Oplossingnemer. Betwisting van de factuur ontslaat de Oplossingnemer niet van zijn betalingsverplichting.
- 6.5 De Oplossingnemer is nooit bevoegd het factuurbedrag te verrekenen of haar betalingsverplichting op te schorten.
- 6.6 Indien de financiële positie en/of het betalingsgedrag van de Oplossingnemer daartoe aanleiding geeft, is de Oplossingnemer verplicht op eerste schriftelijk verzoek van Caseflex:
 - een machtiging voor automatische incasso te geven,
 - een voorschot te verstrekken, of
 - afdoende zekerheid te stellen voor zijn verplichtingen jegens Caseflex, door middel van een bankgarantie, pandrecht of anderszins.

Zekerheid kan worden gevraagd voor zowel bestaande als toekomstige verplichtingen.

7. Aangaan (rechtstreekse) arbeidsverhouding door de Oplossingnemer met de Casemanager

- 7.1 Als de Oplossingnemer met een hem door Caseflex ter beschikking gestelde of te stellen Casemanager rechtstreeks een arbeidsovereenkomst, dan wel een andersoortige arbeidsverhouding wil aangaan, stelt hij Caseflex daarvan onverwijld schriftelijk in kennis. Partijen treden vervolgens in overleg om de wens van de Oplossingnemer te bespreken. Als uitgangspunt geldt dat de Oplossingnemer aan Caseflex een redelijke vergoeding is verschuldigd, voor de door Caseflex verleende diensten in verband met de terbeschikkingstelling, werving en/of opleiding van de medewerker, overeenkomstig het bepaalde in artikel 9a lid 2 Wet allocatie arbeidskrachten door intermediairs. Deze vergoeding wordt onderbouwd door Caseflex.
- 7.2 Onder andersoortige arbeidsverhouding als bedoeld in dit artikel wordt onder meer verstaan:
 - a. de overeenkomst van opdracht;
 - b. de aanneming van werk;
 - c. het ter beschikking laten stellen van de Casemanager aan de Oplossingnemer door een derde (bijvoorbeeld een andere onderneming) voor hetzelfde of ander werk.
- 7.3 De Oplossingnemer gaat niet rechtstreeks een arbeidsovereenkomst met de Casemanager aan, als de Casemanager de arbeidsovereenkomst met Caseflex niet rechtsgeldig heeft beëindigd.
- 7.4 Het is de Oplossingnemer verboden om Casemanagers ertoe te bewegen om een arbeidsovereenkomst of een andersoortige arbeidsverhouding met een andere onderneming aan te gaan, met de bedoeling de Casemanagers middels deze andere onderneming in te lenen.

Voorwaarden WIM arbo

In deze voorwaarden wordt onder WIM arbo verstaan: WIM arbo B.V., Postbus 29, 3970 AA Driebergen, kantoor houdende aan de Hoofdstraat 248, 3972 LK Driebergen en ingeschreven in het register van de Kamer van Koophandel onder nummer 67624375.

1. Definities

De navolgende definities zijn van toepassing:

Werknemer:

Medewerker waarbij sprake is van een arbeidsovereenkomst c.q. dienstverband.

1e ziektedag:

De eerste dag waarop iemand zou moeten werken maar verzuimt, of verminderd inzetbaar is, wegens ziekte of een ongeval. Ook als men het werk staakt wegens ziekte, geldt die dag als aanvangsdatum. Is er sprake van ziekte of een ongeval tijdens zwangerschaps- en bevallingsverlof waarvoor men nog verzuimt na beëindiging van dat verlof, dan is de aanvangsdatum de dag waarop men zou moeten werken na beëindiging van de zwangerschaps- en bevallingsuitkering.

Hersteldatum:

De eerste dag waarop het werk weer volledig wordt hervat omdat er geen sprake meer is van geen of verminderde inzetbaarheid wegens ziekte, of de eerste dag waarop het recht op een zwangerschaps- en bevallingsuitkering ingaat, of de dag van overlijden van de werknemer.

2. Eigen Regie-abonnement en aanvullende arbodienstverlening

Deze Eigen Regie-overeenkomst biedt Oplossingsnemer de mogelijkheid om, op basis van het pakket Uitgebreid van WIM arbo, gebruik te maken van het verzuimmanagementsysteem van WIM arbo: WIM VerzuimXpert; WIM vx (ook wel Xpert Suite of XS). Tevens heeft Oplossingsnemer het recht om, op afroep en tegen de in de Vergoedingenoverzicht onder het pakket Uitgebreid opgenomen vergoedingen, aanspraak te maken op adequate aanvullende arbodienstverlening door WIM arbo.

Naast het inschakelen van een bedrijfs- of arboarts kan een beroep worden gedaan op andere kerndeskundigen zoals, arbeidshygiënist, hoger veiligheidskundige of arbeids- en organisatiekundige voor bijvoorbeeld het opstellen en toetsen van de Risico-Inventarisatie en -Evaluatie (RI&E)

3. Samenwerking en verplichtingen

Oplossingsnemer stelt alle relevante informatie met betrekking tot het preventie-, verzuim- en re-integratiebeleid van de organisatie beschikbaar aan WIM arbo c.q. de kerndeskundige. Op basis daarvan wordt gezamenlijk invulling gegeven aan een preventieve bedrijfsgezondheidszorg gedurende de gehele contractperiode.

Op Oplossingsnemer rust de verantwoordelijkheid voor de juiste en tijdige uitvoering van de taken in het kader van de Arboretwet en WVP en zij onderschrijft dat het onderstaande daar onlosmakelijk deel van uit maakt.

Onafhankelijkheid

De bedrijfsarts kan onbelemmerd en onafhankelijk tot zijn oordeelsvorming komen en advisering uitvoeren. Dit komt tot uiting in het volgende:

- Er vindt overleg plaats met de werknemersvertegenwoordiging.
- Individu-overstijgende rapportages worden ook aan de werknemersvertegenwoordiging gestuurd.
- De bedrijfsarts of een andere door hem aangewezen deskundige heeft vrije toegang tot de werkplek.
- De bedrijfsarts wordt tijdig geïnformeerd.
- De inhoud van advisering.
- Recht van de individuele verzuimende werknemer op een second opinion

Professionele beroepsuitoefening

WIM arbo bedrijfs- en arboartsen, WIM adviseurs alsmede de andere kerndeskundigen dienen onafhankelijk en op een professionele wijze hun beroep te kunnen uitoefenen. Het is daarom noodzakelijk dat zij voldoende tijd en gelegenheid hebben om op een verantwoorde wijze hun werk te doen. Dat werk bestaat over het algemeen uit: het uitvoeren van verzuimbegeleiding conform professionele normen en geldende richtlijnen, het bezoeken van de werkplek, het adviseren over preventieve maatregelen met betrekking tot het arbeidsomstandighedenbeleid, het informeren over en organiseren van een second opinion bij een andere bedrijfsarts, het behandelen van klachten, het periodiek overleg plegen met, informeren van (niet individuele casus) de OR of personeelsvertegenwoordiging en de preventiemedewerker alsmede het doen van onderzoek, advisering en melding van beroepsziekten.

Rol van WIM arbo

WIM arbo ondersteunt Oplossingsnemer in het vormgeven aan deze verantwoordelijkheid. WIM arbo stelt daarvoor, deels op afroep, producten, kennis en competenties ter beschikking zoals:

- WIM VerzuimXpert (WIM vx): het verzuimregistratie- en signaleringssysteem van WIM arbo;
- Arboadviesdiensten door WIM adviseurs;
- Dienstverlening door bijvoorbeeld kerndeskundigen;
- Informatie en, of periodieke rapportages aangaande deze arbodienstverlening.

Overige voorwaarden

De werkgever dient te voldoen aan de Arboretwet. In dat kader biedt Oplossingsnemer WIM arbo de gelegenheid onderstaande onderdelen volledig te toetsen en goed te keuren, al dan niet nadat noodzakelijke aanpassingen zijn doorgevoerd. Het betreft:

- de Risico-Inventarisatie & -Evaluatie alsmede een plan van aanpak;
- het arbeidsgezondheidskundig onderzoek;
- de aanstellingskeuringen;
- de consultatie met betrekking gezondheidskundige vraagstukken i.v.m. de arbeid

Verder dient Oplossingsnemer:

- een preventiemedewerker te hebben aangesteld;

- te beschikken over een bedrijfshulpverlening;
- registratie te doen van gemelde arbeidsongevallen;
- een verzuimbeleid te voeren;
- de werknemers doeltreffend toegang te bieden tot een bedrijfsarts;

en is het voor een optimale samenwerking noodzakelijk dat Oplossingsnemer zorg draagt voor:

- een tijdige en volledige registratie van ziek- en herstelmeldingen, bij voorkeur in WIM vx;
- een casemanager in het kader van de WVP voor het adequaat uitvoeren van de wettelijke verplichtingen van de werkgever.

4. Vangnetregeling

Deze overeenkomst betreft het leveren van een vangnetregeling. De dienstverlening wordt uitgevoerd door WIM arbo waarbij zij zelfstandig partij is en haar medewerkers de diensten uitvoeren onder haar eindverantwoordelijkheid.

WIM arbo over een klachtenprocedure die onafhankelijk van de bovengenoemde procedures kan worden ingeroepen. De procedure is beschikbaar op de website www.wimarbo.nl

5. Vorm van de dienstverlening

Overeenkomstig de eisen "basiscontract arbodienstverlening" wordt in dit artikel een aantal werkafspraken overeengekomen:

5.1 Ziekteverzuimbegeleiding

- Ziekmelding
Uiterlijk in de eerste week doet Oplossingsnemer/leidinggevende door middel van WIM vx een ziekmelding bij WIM arbo c.q. de WIM adviseur.
- Probleemanalyse
Bij dreigend langdurig verzuim maakt de bedrijfs- of arboarts na 6 weken verzuim, of zoveel eerder als de aard van de problematiek daartoe aanleiding geeft, een probleemanalyse. Indien op basis van de inhoud van de achterliggende problematiek pas na 6 weken verzuim duidelijk wordt dat er sprake is van dreigend langdurig verzuim maakt de bedrijfsarts direct een probleemanalyse en motiveert de verlengde termijn.
- Plan van aanpak of bijstelling
Op basis van de probleemanalyse of de bijstelling daarvan maken Oplossingsnemer en werknemer binnen 2 weken een (bijgesteld) plan van aanpak. In dit plan staat beschreven wat beiden gaan doen om de werknemer te laten re-integreren. Een afschrift wordt beschikbaar gesteld aan WIM arbo. WIM arbo kan Oplossingsnemer ondersteunen bij de uitvoering van het plan van aanpak eventueel met behulp van therapeuten uit de providerboog. Uiterlijk aan het einde van het eerste ziektejaar evalueren Oplossingsnemer en werknemer het plan van aanpak en stellen dit zo nodig bij (dit wordt ook wel de eerstejaarsevaluatie genoemd).
- Vervolgafspraken plannen
Vervolgafspraken door de bedrijfs- of arboarts voor een tussentijdse evaluatie of bijstelling van de probleemanalyse vinden plaats op basis van de inhoud van de achterliggende problematiek. De bedrijfs- of arboarts motiveert de frequentie voor de vervolgplanning en motiveert waarom een vervolgafpraak vaker of minder vaak noodzakelijk

is. Een reden daarvoor kan zijn dat professionele richtlijnen dit voorschrijven.

- Aanvraag WIA/ziektewetuitkering bij ziek uit dienst
De bedrijfs- of arboarts maakt het actueel oordeel en medisch dossierverslag WIA of voert een spreekuur 'Ziek uit dienst' uit, inclusief het opmaken van een medisch dossierverslag 'Ziek uit dienst'."
- Duur begeleiding
De advisering door de bedrijfs- of arboarts wordt voortgezet zolang het dienstverband duurt, ook al is de periode van 104 weken verzuim overschreden.
- Re-integratie- en herstelmogelijkheden
De bedrijfs- of arboarts adviseert over herstel- en re-integratiemogelijkheden en schakelt gericht, op basis van professionele en wettelijke normen, andere professionals in om daarbij te adviseren en te ondersteunen.
- Advies bij stagnatie
De bedrijfs- of arboarts signaleert tijdig of er sprake is van stagnatie in het herstel van de medische toestand en/of de functionele mogelijkheden en de eventuele werkgebonden en niet-werkgebonden (multicausale) oorzaken daarvan en adviseert over (onderbouwde) interventies.
- Overleg met de reguliere zorg
De bedrijfs- of arboarts overlegt zo nodig (en uitsluitend na toestemming van de werknemer) met de huisarts of behandelend specialist voor een behandeling in de reguliere zorg of om informatie uit te wisselen. Doel is te komen tot een goed gecoördineerde diagnostiek, behandeling en invulling van werkmogelijkheden.
- 5.2 Arbeidsgezondheidskundig Onderzoek
Op basis van de risico's vastgesteld in de RI&E kunnen afspraken worden gemaakt over de uitvoering van arbeidsgezondheidskundig onderzoek.
- 5.3 Aanstellingskeuringen
Er kunnen op basis van specifieke eisen ten aanzien van de werkbelasting afspraken gemaakt worden over de uitvoering van aanstellingskeuringen.
- 5.4 RI&E: toetsing risico-inventarisatie en -evaluatie
Bij maximaal 25 medewerkers:
Er is een wettelijk erkende RI&E beschikbaar. Toepassing van een erkende branche RI&E is toegestaan. Als er geen erkende branche RI&E beschikbaar is, schakelt de werkgever een kerndeskundige in voor de toetsing.
Bij > 25 werknemers:
- Er is een actuele RI&E beschikbaar.
- Een van de kerndeskundigen toetst of voert de RI&E uit; deze kerndeskundige krijgt toegang tot het bedrijf.
- Een van de kerndeskundigen toetst de verstrekte adviezen of stelt deze op op basis van de RI&E.
- Er zijn afspraken gemaakt tussen werkgever en de bedrijfs- of arboarts en/of overige kerndeskundigen over prioriteiten in het plan van aanpak RI&E en over de bijdrage aan het arbeidsomstandighedenbeleid.
- 5.5 Beroepsgebonden aandoeningen en beroepsziekten
De bedrijfs- of arboarts wordt betrokken bij het voorkomen, signaleren en, waar mogelijk, behandelen van beroepsziekten en beroepsgebonden aandoeningen.
- 5.6 Bedrijfsongevallen
De bedrijfs- of arboarts of een andere kerndeskundige

wordt ingeschakeld bij de analyse van bedrijfsongevallen.

6. Opneming persoonsgegevens en Privacyreglement

In het kader van de dienstverlening door WIM arbo worden (medische) gegevens geregistreerd en verwerkt. Naast medische dossiers en statistische, niet tot individuele personen herleidbare gegevens verwerkt WIM arbo in relatie tot deze overeenkomst geen andere (persoons)gegevens.

De registratie en verwerking van de personeelsgegevens geschiedt ingevolge de sociale verzekeringswetten, de wet beroepen in de individuele gezondheidszorg, de algemene verordening gegevensbescherming, de Arbo en andere voor dit terrein relevante wet- en regelgeving. Oplossingsnemer is verplicht haar werknemers te informeren met betrekking tot de opneming van haar persoonsgegevens in het (verzuimmanagement-) systeem. Uitwisseling van gegevens over de werknemer tussen de Oplossingsnemer en WIM arbo vindt plaats conform de geldende privacyregels.

WIM arbo heeft een privacyreglement vastgesteld. In dit privacyreglement is vastgelegd wie toegang tot de (medische) gegevens mag hebben, aan wie deze gegevens verstrekt mogen worden en onder welke voorwaarden dat dient te geschieden. Dit reglement is beschikbaar op de website: www.wimarbo.nl

7. Beheer medisch dossier en inzage

De bedrijfs- of arboarts van WIM arbo houdt slechts een medisch dossier bij van werknemers van Oplossingsnemer, die hij/zij in het kader van deze overeenkomst onderzoekt of begeleidt of onderzocht of begeleid heeft.

Naast de bedrijfs- of arboarts of namens de bedrijfsarts acterende WIM adviseur heeft alleen de werknemer recht op en de mogelijkheid tot inzage in zijn medische dossier. WIM arbo hanteert een strikte toegangsscheiding tussen de proces en medische informatie. De toegang tot de systemen van WIM arbo is gezeurd door multi factor authentication. Zowel Oplossingsnemer als derden kunnen slechts inzage in het medische dossier krijgen, indien zij daartoe tenminste een schriftelijke, specifiek voor de betreffende situatie verleende, machtiging van de betrokken werknemer overleggen.

8. Overdracht medische dossiers

Indien, na het opzeggen van de overeenkomst door een der partijen, medische dossiers dienen te worden overgedragen aan een andere bedrijfs- of arboarts, dan zijn hieraan voorafgaand de betrokken (ex)werknemers geïnformeerd; bijvoorbeeld door de beschrijving in het openbaar beschikbare privacyreglement van WIM arbo.

Wanneer een bedrijfs- of arboarts van WIM arbo medische dossiers overdraagt aan, of overgedragen krijgt van een andere arbodienst, is WIM arbo gerechtigd aan Oplossingsnemer de daarmee verband houdende kosten in rekening te brengen.

Het spreekt voor zich dat met de overdracht van een medisch dossier aan een andere arbodienst c.q. bedrijfs- of arboarts, ook de toekomstige aansprakelijkheid van WIM arbo voor het betreffende dossier is komen te vervallen.

WIM arbo zal niet worden aangesproken voor de gevolgen van of de schade wegens onvoldoende verzuimbegeleiding of onvolledigheid in dossiers voor trajecten die zij van een voorgaande arbodienst of bedrijfs- of arboarts overgedragen krijgt.

9. Geheimhouding en anonimiteit

Partijen zijn over en weer verplicht tot geheimhouding van alle informatie die zij in het kader van het sluiten van deze overeenkomst of het uitvoeren van deze overeenkomst verkrijgen of hebben verkregen.

WIM arbo is verplicht alle medische informatie en informatie van vertrouwelijke of persoonlijke aard, waar zij kennis van neemt, strikt vertrouwelijk te behandelen en gedurende 15 tot 40 jaar zorgvuldig te (doen) bewaren.

De hierboven genoemde verplichting geldt niet voor zover partijen zich gedwongen zien informatie te verstrekken op grond van de wet, een bindende uitspraak van een rechter of van een ander overheidsorgaan. Voor zover mogelijk zal de openbaar makende partij echter voor de openbaarmaking met de andere partij in overleg treden over de vorm, inhoud en wijze van openbaarmaking.

WIM arbo zal Oplossingsnemer niet meedelen welke werknemers gebruik hebben gemaakt van een preventief (arbeidsomstandigheden)spreekuur of zich hebben onderworpen aan een periodiek arbeidsgezondheidskundig onderzoek. Dit is zelfs van toepassing indien het preventieve spreekuur plaatsvindt op verzoek van de leidinggevende. WIM arbo zal geen mededelingen doen dienaangaande die herleidbaar zouden kunnen zijn tot individuele werknemers. WIM arbo zal slechts in algemene zin de aard van de problemen, die in dit spreekuur aan de orde of uit onderzoek naar voren zijn gekomen, met Oplossingsnemer bespreken. WIM arbo staat hierbij in voor de volledige anonimiteit van de betrokken individuele werknemer(s).

10. Uitsluiting werknemers

Het kan voorkomen dat een werknemer ten aanzien van de arbo-begeleiding de normale omgangs- en fatsoensnormen niet in acht neemt. WIM arbo heeft het recht om betreffende werknemer, middels schriftelijke en gemotiveerde kennisgeving aan Oplossingsnemer, met onmiddellijke ingang en zonder ingebrekestelling, uit te sluiten van dienstverlening. In voorkomende gevallen is er sprake van voortdurende buitengewone omstandigheden waaraan voorafgaand partijen alles in het werk hebben gesteld om deze te voorkomen of te beheersen. Het spreekt voor zich dat zo'n uitsluiting geen invloed heeft op de verschuldigde vergoedingen.

Tevens kan WIM arbo in dat geval geen enkele aansprakelijkheid aanvaarden voor eventuele schade die ten gevolge van de uitsluiting voor Oplossingsnemer dan wel voor de betrokken werknemer ontstaat.

11. Abonnementsgelden

De door Oplossingsnemer verschuldigde abonnementsgelden worden namens WIM arbo door Preventh tezamen met de premie geïncasseerd.

12. Vergoedingsgrondslag, verrekening en betaling

Extra dienstverlening wordt separaat, goed gespecificeerd, maandelijks, achteraf, door WIM arbo rechtstreeks bij Oplossingsnemer in rekening gebracht. Een maandfactuur kan ook vergoedingen bevatten in verband met het vragen van inlichtingen bij bijvoorbeeld behandelende specialisten of paramedici of het opvragen van medische dossiers bij de voormalige arbodienst. Deze out-of-pocket kosten worden tegen kostprijs doorbelast. Over het algemeen zal hierover voorafgaand overleg met Oplossingsnemer hebben plaats gevonden.

Voor enkele trajecten, zoals bijvoorbeeld de "Risico-Inventarisatie en -Evaluatie", is geen tarief aangegeven in het Vergoedingenoverzicht. Hiervoor zullen partijen voorafgaand tot afspraken komen.

Voor de overige berekeningsgrondslagen, rekenregels, definities, gehanteerde afkortingen en begrippen wordt verwezen naar het document "Definities en Rekenregels WIM".

13. Akkoord medezeggenschapsorgaan

Ingevolge de Wet op de Ondernemingsraden heeft, indien van toepassing, de ondernemingsraad van Oplossingsnemer een instemmingsrecht met betrekking tot de inhoud van deze overeenkomst. Met de ondertekening van deze overeenkomst verklaart Oplossingsnemer, indien van toepassing, dat hij deze overeenkomst aan de ondernemingsraad heeft voorgelegd en dat deze aantoonbaar hiermee heeft ingestemd.

14. Toepasselijk recht en geschillen

Op deze overeenkomst alsmede de daaruit voortvloeiende opdrachten c.q. nadere overeenkomsten is Nederlands recht van toepassing.

In geschillen voortvloeiende uit of verband houdende met deze overeenkomst dan wel opdrachten en/of nadere overeenkomst, die tot de competentie van de arrondissementrechtbank behoren is uitsluitend de arrondissementsrechtbank te Utrecht bevoegd

Voorwaarden Kootsch

In deze Voorwaarden wordt onder Kootsch verstaan:
De besloten vennootschap met beperkte aansprakelijkheid Vadius B.V., statutair gevestigd te 's-Hertogenbosch, aldaar kantoorhoudend aan de Zoemerstraat 12 en ingeschreven in het handelsregister onder nummer 17147901.

1. Definities

1.1 De navolgende definities zijn van toepassing:

Oplossingnemer:

De organisatie/instelling die een Preventh Overeenkomst heeft gesloten.

Deeloplossing:

De dienstverlening welke door Kootsch aan Werknemers van Oplossingnemer wordt aangeboden.

Instrumentarium:

De deeloplossing ziet toe op de uitvoering van Re-integratie Spoor 2 dienstverlening, Counseling, Outplacement en Arbeidsdeskundig onderzoek.

Overeenkomst:

Een additoele schriftelijke overeenkomst tussen Kootsch en Oplossingnemer die tot stand komt op de wijze zoals beschreven in artikel 3.3;

Tarief:

Het door de Oplossingnemer te betalen bedrag voor de in artikel 2, 3, 4 en 5 opgenomen Diensten van Kootsch. Dit bedrag is of opgenomen in de totaalpremie van Preventh of wordt apart vermeld op het Oplossingblad.

Prijzen:

De in een Overeenkomst opgenomen prijsstelling voor Diensten welke niet standaard onder de Deeloplossing vallen.

Partijen:

Kootsch en Oplossingnemer gezamenlijk, of afzonderlijk als "Partij";

Werknemer:

Een Werknemer van Opdrachtgever conform de daartoe geldende definities in de Arbeidsomstandighedenwet.

1.2 In geval van tegenstrijdigheid tussen de bepalingen uit deze Voorwaarden en de bepalingen in de Preventh Overeenkomst, prevaleren de bepalingen uit deze Voorwaarden.

2. Arbeidskundig Advies

2.1 In het navolgende geval kan Oplossingnemer een Werknemer in aanmerking brengen voor een Arbeidskundig Advies vallende onder de werkingssfeer van de Deeloplossing:

- Voor Werknemer zijn Medische gegevens opgevraagd en is een uitgewerkte en complete FML beschikbaar;
- De loonwaarde van Werknemer is, bij aanmelding voor een Arbeidskundig Onderzoek minder dan 65%;
- Van Werknemer is door de bedrijfsarts vastgesteld dat deze benutbare mogelijkheden heeft.

2.2 Het Arbeidskundig Advies omvat de navolgende werkzaamheden:

- Kootsch onderzoekt de arbeidsmogelijkheden van Werknemer naar aanleiding van de door de arbodienst inge-

schakelde Bedrijfsarts opgestelde FML;

- Kootsch zal diens bevindingen met betrekking tot de arbeidsmogelijkheden rapporteren in een Arbeidskundige Rapportage;
- In de Arbeidskundige Rapportage zal tevens een advies omtrent de voortgang van het re-integratietraject van Werknemer worden gegeven.

2.3 Het Arbeidskundig Advies wordt uitgevoerd door een ervaren re-integratieprofessional van Kootsch. Indien Oplossingnemer voor dit onderzoek gebruik wenst te maken van een (register) Arbeidsdeskundige is Oplossingnemer hiervoor een eigen risico verschuldigd van € 1.195,- exclusief BTW.

3. Re-integratie Spoor 2

3.1 In de navolgende gevallen kan Oplossingnemer een Werknemer in aanmerking brengen voor Re-integratie Spoor 2 dienstverlening vallende onder de werkingssfeer van de Deeloplossing:

- Uit een door Kootsch uitgevoerd Arbeidsdeskundig Onderzoek is geconcludeerd dat Werknemer zich dient te richten op spoor 2;
- Werknemer verzuimt inmiddels één jaar en heeft een loonwaarde van minder dan 65%.

3.2 Opdrachtnemer zal, in geval Oplossingnemer een Werknemer in aanmerking brengt voor Re-integratie Spoor 2, de volgende werkzaamheden verrichten:

- Het nauwgezet onderzoeken over welke bij de actuele regionale arbeidsmarkt aansluitende kwalificaties en competenties Werknemers beschikken, op basis van bezoeken en gesprekken bij, onder meer maar niet uitsluitend, Werknemers thuis. Hierbij zal rekening worden gehouden met de eventuele beperkingen in belastbaarheid van Werknemers. De arbeidsmarktkenan en bedreigingen alsmede de activiteiten die noodzakelijk zijn om arbeidsmarktkenan te verzilveren dan wel bedreigingen die een terugkeer op de arbeidsmarkt in de weg staan zo veel als mogelijk te elimineren, zullen in een aan Oplossingnemer op te leveren Werk'Plan worden beschreven;
- Het uitvoeren van de, in een geacordeerd Werk'Plan beschreven, activiteiten waaronder onder meer maar niet uitsluitend het: het éénmaal per maand bezoeken van de Werknemer (tenzij ziekte, verlof of annulatie vanuit de Werknemer dit onmogelijk maakt) thuis teneinde de begeleiding naar ander werk te bespreken, nadere acties uit te zetten en de voortgang te monitoren;
- Attenderen op voor hem of haar interessante vacatures of arbeidsmarkt mogelijkheden;
- Ondersteunen bij het schrijven van sollicitatiebrieven en het opstellen van een goed Curriculum Vitae;
- Ondersteunen bij het verder verbeteren van vaardigheden waarvan is vastgesteld dat deze onvoldoende aansluiten bij de arbeidsmarkt;
- Voorzien van Werk'Boeken (informatief studiemateriaal op velerlei gebied met daaraan gekoppelde Werk'Opdrachten) teneinde diens kennis en kunde verder te

verbeteren;

- Monitoren of de Werknemer voldoende sollicitatie-inspanningen levert om diens arbeidsmarktmogelijkheden te maximaliseren.

3.3 Kootsch rapporteert aan Oplossingnemer conform de onderstaande afspraken:

- Werk'Plan: uiterlijk 25 werkdagen na datum individuele aanmelding Werknemer;
- Rapportages tijdens traject: Kootsch rapporteert maandelijks aan Oplossingnemer omtrent de voortgang van de activiteiten zoals opgenomen in het door de Oplossingnemer geaccordeerde Werk'Plan. De rapportage vorm waarin maandelijks wordt gerapporteerd kan, afhankelijk van de ontwikkelingen binnen het traject, verschillen. Als maandelijks rapportage kan Oplossingnemer één van de navolgende rapportages verwachten:

A. Werk'Vorbereidingsrapportage:

Indien een Re-integratietraject Spoor 2 conform Werk'Plan verloopt, er geen calamiteiten zijn en geen Werkhervatting of Plaatsing ontvangt Oplossingnemer deze rapportage.

B. Werk'Hervattingsrapportage:

In het geval de Werknemer het werk heeft hervat ontvangt de Oplossingnemer deze rapportage.

C. Werk'Bijzonderhedenrapportage:

Deze ontvangt de Oplossingnemer in het geval zich een calamiteit in het traject voordoet. Calamiteiten zijn o.a. het niet meewerken van de Werknemer aan Re-integratie, het niet kunnen voortzetten van een traject vanwege ziekenhuisopname.

D. Trajecteindrapportage:

Bij beëindiging van het traject.

3.4 De verschillende door de Oplossingnemer te ontvangen rapportages geven tezamen inzicht in de inspanning die door Kootsch en Werknemer zijn verricht binnen het Re-integratietraject Spoor 2 en de daarmee bereikte resultaten.

3.5 De activiteiten die door Kootsch voor Oplossingnemer in het kader van Re-integratie Spoor 2 worden verricht strekken tot doel een maximale inspanning te doen Werknemers te bewegen hun loopbaan bij een andere werkgever voort te zetten. In het geval een Werknemer, uiterlijk binnen 2 (twee) maanden na beëindiging van diens Re-integratietraject, start op een Arbeidsovereenkomst voor bepaalde of onbepaalde tijd, een Uitzend- of detacheringsovereenkomst dan wel start als Zelfstandig Ondernemer (moment inschrijven in KvK wordt gezien als startmoment) voor minimaal 65% van diens loonwaarde direct voorafgaand aan de ziekmelding, is er sprake van een plaatsing.

3.6 Het Re-integratietraject Spoor 2 eindigt automatisch op het moment dat:

- Het dienstverband van de Werknemer met Oplossingnemer eindigt;
- Oplossingnemer en Opdrachtnemer samen overeenkomen dat voortzetting van het Spoor 2 Re-integratietraject niet meer noodzakelijk is;
- De Werknemer einde wachttijd WIA heeft bereikt;
- De Werknemer voor minimaal 65% van diens loonwaarde direct voorafgaand aan de ziekmelding is herplaatst bij de Oplossingnemer dan wel is geplaatst bij een andere

werkgever dan Oplossingnemer.

3.7 Indien gewenst kan Oplossingnemer na beëindiging van het Re-integratietraject onder de voorwaarden als genoemd in lid 6 van dit artikel alsnog besluiten het Re-integratietraject voort te zetten tegen een maandelijks vergoeding.

4. Counseling

4.1 In het geval Werknemer of Oplossingnemer een conflict ervaart kan ieder voor zich of beide, binnen 4 weken na de eerste verzuimdag, een verzoek tot Counseling indienen bij Kootsch;

4.2 Counseling omvat de navolgende dienstverlening:

- De Counselor van Kootsch zal een afzonderlijke afspraak maken met werkgever en Werknemer ter inventarisatie van de ervaren problematiek.
- Op basis van de gevoerde gesprekken met werkgever en Werknemer zal de Counselor een voorstel bij werkgever en Werknemer neerleggen met betrekking tot het vervolg van de, daarna in gezamenlijkheid, te voeren gesprekken.
- Counselor voert daarna nog maximaal 3 gesprekken met beide partijen met als doel het ontstane conflict naar tevredenheid van beide partijen op te lossen.
- De Counselor stelt na de gesprekken een rapportage op met betrekking tot resultaten van de Counseling.

5. Outplacement

5.1 Indien sprake is van één van de navolgende situaties zal Outplacement worden aangeboden aan de Werknemer onder deze deeloplossing:

- Outplacement is de resultante van de uitvoering van een eerder uitgevoerde Counseling;
- Werkgever heeft van UWV of kantonrechter toestemming gekregen de arbeidsovereenkomst te ontbinden én er is geen sprake van collectief ontslag;
- Werkgever en Werknemer hebben een vaststellingsovereenkomst gesloten waarvan de bedenktijd inmiddels is verstreken.

5.2 Onder Outplacement wordt de navolgende dienstverlening verstaan:

- Het opstellen van een Werk'Plan dat inzicht geeft in de kennis, kunde en competenties en ervaring van Werknemer;
- Het gezamenlijk met Werknemer vaststellen van de noodzakelijke zoekrichting van Werknemer teneinde zo snel als mogelijk een nieuwe uitdaging op de arbeidsmarkt te vinden;
- Het ter beschikking stellen van het vacaturematching systeem van Kootsch aan de Werknemer waarmee Werknemer de arbeidsmarkt optimaal kan ontsluiten;
- Bezoeken van de Werknemer thuis om de voortgang van de zoektocht naar werk te bespreken en de inspanningen van de Werknemer te monitoren;
- Bijstaan van de Werknemer bij het daadwerkelijk solliciteren (CV op orde brengen, sollicitatie vaardigheden aanscherpen);
- Het aanbieden van voornoemde activiteiten gedurende een aaneengesloten periode van 4

maanden.

5.3 Na ommekomst van van de in artikel 4.2. genoemde periode van 4 maanden kan Oplossingnemer het Outplacement traject voortzetten tegen een maandelijks vergoeding.

6. Investerings en Overeenkomst

6.1 Kootsch zal, in geval Oplossingnemer een verlenging wenst van activiteiten als genoemd onder artikel 3 of 5 van deze Deeloplossing, Oplossingnemer daartoe een nadere offerte inclusief prijsstelling doen toekomen.

6.2 Na akkoord van Oplossingnemer zal Kootsch de activiteiten conform de daartoe uitgebrachte offerte voortzetten.

6.3 Het in artikel 2, 3, 4 en 5 opgenomen instrumentarium is éénmalig per (samengesteld) verzuimtraject dat binnen de Preventh oplossing wordt uitgevoerd inbegrepen in het Tarief van de Deeloplossing.

6.4 Het in 6.3. bedoelde instrumentarium zal separaat aan Oplossingnemer in rekening worden gebracht indien de indicatie voor het benodigde instrumentarium niet door de Deeloplossing WIM arbo is gedaan.

6.5 In het geval de Preventh overeenkomst eindigt worden reeds opgestart instrumentarium nog uitgevoerd tot één maand na einddatum van de Preventh overeenkomst. Verdere voortzetting van instrumentarium is mogelijk nadat Oplossingnemer en Kootsch hieromtrent nadere, ook financiële, afspraken hebben gemaakt.

6.6 Kootsch is niet aansprakelijk voor enige schade welke voortvloeit uit het stopzetten van opgestart instrumentarium als gevolg van het beëindigen van de Preventh Overeenkomst zonder dat hieromtrent nadere afspraken conform artikel 6.5. van deze voorwaarden zijn gemaakt.



Direct bellen (085) 087 62 28

Zeisterweg 82, 3931 MG Woudenberg, info@preventh.nl

preventh.nl