

Gegevens instelling

Naam instelling: _____
Nummer instelling: _____
Contactpersoon instelling: _____
Telefoonnummer: _____ Faxnummer: _____
E-mailadres instelling: _____

Gegevens deelnemer

Klantnummer: _____
Geboortenaam en voorletters: _____ (bij een getrouwde vrouw de meisjesnaam)
Geslacht Man Vrouw _____

Wilt u bij elke melding die u doorgeeft een kopie van de definitieve, voor beroep vatbare, beslissing van UWV meesturen, inclusief WIA-maandloonberekening? Wij kunnen de melding anders niet in behandeling nemen.

Het formulier is in drie blokken verdeeld: ingang, wijziging en beëindiging van de WIA-uitkering. Voor elke gebeurtenis vult u één blok volledig in.

1. Toekennen WIA; alleen invullen bij aanvang WIA-uitkering

Ingangsdatum WIA-uitkering: _____
Om welke soort uitkering gaat het?: WGA-uitkering IVA-uitkering
Wordt de WIA-uitkering aangevuld?: Ja Nee
Zo ja, tot en met welke maand en welk jaar?: maand: _____ jaar: _____
Het eventuele Arbeidsongeschiktheidspensioen (AP) moet tot deze datum worden overgemaakt op bank/gironummer: _____
Onregelmatigheidstoelage (inclusief ziekengeld-ORT) van 1/1 tot ingang WIA: _____ €
Deeltijdfactor (inclusief meer uren) van 1/1 volgend op het jaar van ingang van ziekte: _____
Fulltime jaarsalaris (op basis van 100%) per 1/1 volgend op het eerste ziektejaar: _____ €
Als de deelnemer naast de (gedeeltelijke) WIA werkzaam is, wat is de deeltijdfactor: _____

Voor vervolg zie andere kant

2. Wijziging WIA

Ingangsdatum wijziging: _____

Om welke soort uitkering gaat het: WGA-uitkering IVA-uitkering

Fulltime jaarsalaris per 1/1 in jaar van verhoging: € _____

Voor het toekennen van de gewijzigde premievrijstelling hebben wij gegevens nodig over de periode vanaf de vorige wijziging van de WIA-uitkering (kan ingang WIA zijn) tot datum van de nieuwe wijziging van de WIA-uitkering:

Deeltijdfactor (naast de WIA): _____

Verdiende onregelmatigheidstoeslag: € _____

Als de deelnemer naast de (gedeeltelijke) WIA werkzaam blijft, wat is de deeltijdfactor: _____

3. Einde WIA

Einddatum WIA (laatste dag): _____

Om welke soort uitkering gaat het: WGA-uitkering IVA-uitkering

Is de deelnemer meer of weer bij uw instelling gaan werken?

Zo ja, wat is de deeltijdfactor per datum einde WIA? _____

Wilt u ook het fulltime jaarsalaris (per 1 januari) vermelden als de deelnemer voorheen volledig arbeidsongeschikt was? € _____

Opmerkingen (bijvoorbeeld uitzonderingssituaties die toelichting behoeven)
