

1 CONTRACT

Opdrachtgever wil een overeenkomst aangaan met Capability met als doel een actief en adequaat verzuim- en re-integratie beleid te voeren en kiest voor het volgende pakket:

Verzuimbegeleiding Basis € 21,95*

Verzuimbegeleiding Plus € 76,95*

Verzuimbegeleiding Extra € 109,95*

*per medewerker per jaar

Krijgt u korting? Voer uw promotiecode in.

2 CONTRACTGEGEVENS

Ingangsdatum

Aantal medewerkers per ingangsdatum

Verzuim % afgelopen 12 maanden

Aantal verzuimende medewerkers per ingangsdatum

3 BEDRIJF

Naam bedrijf

Bezoekadres

Postcode/plaats

Postadres

Postcode/plaats

Telefoon

E-mail

Website

4 CONTACTPERSOON

Naam

Geslacht M V

Functie

Telefoon (direct)

E-mail

5 CONTACTPERSOON FACTURATIE

Naam

Geslacht M V

Functie

Telefoon (direct)

E-mail persoonlijk

E-mail facturatie

6 OVERIGE GEGEVENS

Inschrijving KvK

Graag een recente kopie van uw inschrijving bij de KvK bijvoegen.

Loonheffingsnummer

BTW nummer

Branche

Eigenrisicodrager WGA Ja Nee

Eigenrisicodrager ZW Ja Nee

7 GEGEVENS OVER UW VERZEKERAAR

Door ondertekening machtigt u VEC/Capability voor het automatisch uitwisselen van gegevens met uw verzekeraar, binnen de privacywetgeving. Indien u geen gebruik wilt maken van deze service, kruis dan onderstaand aan

Ik machtig Capability voor het automatisch uitwisselen van gegevens met mijn verzekeraar(s). Ja Nee

Wij hebben een verzuimverzekering Ja Nee

Naam verzekeraar

Polisnummer

8 UW ASSURANTIEADVISEUR

Naam

Contactpersoon

Telefoon

E-mail

9 ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart dat de gegevens volledig en juist zijn ingevuld.

Handtekening

Plaats

Datum