

Aanvraag Ziektewetuitkering



Waarom dit formulier?

Onlangs is uw dienstverband geëindigd. Uw ex-werkgever is niet langer verplicht om uw loon door te betalen. Wanneer u nog ziek bent heeft u mogelijk wel recht op een Ziektewetuitkering. Om dit te beoordelen dient u een Ziektewetclaim in door dit formulier in te vullen en naar Kröller Boom te sturen. Kröller Boom beoordeelt of u recht heeft op een Ziektewetuitkering. Uw ex-werkgever is eigenrisicodragers voor de Ziektewet. Wanneer u recht heeft op een Ziektewetuitkering betaalt uw ex-werkgever deze aan u uit.

Hoe claim ik een Ziektewetuitkering?

Door dit formulier in te vullen en samen met alle gevraagd documenten aan Kröller Boom te sturen. Zorg dat we het formulier binnen 2 werkdagen na het einde van uw dienstverband hebben ontvangen. Ontvangen we dit formulier niet binnen 2 werkdagen na het einde van het dienstverband verlagen we uw eventuele uitkering met 5% gedurende minimaal 1 maand.

Stuur het ingevulde en ondertekende formulier met eventuele bijlagen per e-mail naar: r.klarenbeek@krollerboom.nl

Of per post naar: Kröller Boom, T.a.v. R. Klarenbeek, Postbus 2617, 3800 GD AMERSFOORT,

Wanneer u uw aanvraag volledig heeft ingevuld, ondertekend en ingestuurd, laat Kröller Boom u binnen 2 werkdagen na het ontvangen van uw aanvraag weten of u recht heeft op een Ziektewetuitkering.

Wat moet ik verder weten?

Aan het ontvangen van een Ziektewetuitkering zijn bepaalde verplichtingen gebonden. Deze verplichtingen vindt u in het *Ziektewetreglement* dat is bijgevoegd bij dit formulier. Het niet nakomen van deze verplichtingen kan leiden tot een (al dan niet tijdelijke) verlaging van de uitkering. Met het ondertekenen van deze aanvraag geeft u Kröller Boom toestemming om uw gegevens te gebruiken voor claimbeoordeling en schadelastbeheersing.

Persoonlijke gegevens	
Naam	
BSN	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Geboortedatum	
Verpleegadres (indien van toepassing)	

Aanvraag Ziektewetuitkering



Gegevens dienstverband

Naam werkgever	
Adres	
Postcode en plaats	
Telefoonnummer	
Functie	
Startdatum arbeidsovereenkomst	
Einddatum arbeidsovereenkomst	
Bruto salaris per maand	
Heeft u de afgelopen maand regelmatig op zaterdag gewerkt? Zo ja, probeer te omschrijven hoe regelmatig	
Heeft u de afgelopen maand regelmatig op zondag gewerkt? Zo ja, probeer te omschrijven hoe regelmatig	

Heeft u naast dit dienstverband nog andere inkomsten? Vul deze dan hieronder in. Eventuele andere inkomsten bent u verplicht te melden.

Naam werkgever of uitkeringsinstantie	
Functie	
Startdatum arbeidsovereenkomst	
Bruto salaris/ inkomsten per maand	

Naam werkgever of uitkeringsinstantie	
Functie	
Startdatum arbeidsovereenkomst	
Bruto salaris/ inkomsten per maand	

Stuur een salarisstrook of uitkeringsspecificatie mee van al uw inkomstenbron(nen). Voeg gegevens over eventuele verdere inkomstenbronnen bij op een apart blad.

Aanvraag Ziektewetuitkering



Gegevens ziekmelding

Eerste arbeidsongeschiktheidsdag		
Kunt u uw werk niet uitvoeren door fysieke of psychische beperkingen? *	Fysieke beperking / Psychische beperking / beide	
Op welke datum verwacht u uw werk weer te kunnen doen?		
Is er een relatie tussen uw klachten en eventuele zwangerschap? *	Ja / Nee	
Is een ongeval waarbij een aansprakelijke derde partij is betrokken de oorzaak van uw arbeidsongeschiktheid? *	Ja / Nee	
Is er een relatie tussen uw klachten en eventuele orgaandonatie?		
Indien er sprake is van ketenverzuim (verzuimperiodes die elkaar opvolgen met minder dan 28 dagen), geef dat dan hier aan.	Start verzuim:	Einde verzuim
	Start verzuim:	Einde verzuim:

* doorstrepen wat niet van toepassing is

Gegevens uitkeringsverleden

Ben u ooit langer dan één jaar ziek geweest? *	Ja / Nee
Heeft u in die periode een keuring door UWV ondergaan? *	Ja / nee Zo ja, wat was de uitslag van die keuring?
Ontvangt u momenteel een uitkering? *	Ziektewet WIA WAO WW Wajong
Heeft u in de afgelopen 5 jaar een Ziektewet-, WIA-, WAO-, WW- of Wajong-uitkering ontvangen?	Ja / nee

* doorstrepen wat niet van toepassing is

Stuur een kopie mee van de laatste beschikking (brief met officiële mededeling van het UWV)
Per uitkering 1 beschikking.

Ondertekening

Door te ondertekenen gaat u akkoord en verklaart u dit formulier naar waarheid te hebben ingevuld.

Naam	
Datum	
Handtekening	