

Arbodienstverlening ArboDuo 2019

Opdrachtformulier voor leden van Bouwend Nederland

Ondergetekende wenst een overeenkomst met ArboDuo aan te gaan voor het hieronder aangegeven verzuimabonnement. Nadat u dit formulier hebt ingediend bij ArboDuo, ontvangt u een bevestiging van de overeenkomst.

Keuze verzuimabonnement of verzuimprotocol	Basistarief
Bouwend Nederland Arbopakket	
<input type="checkbox"/> Bouwend Nederland Arbopakket	€ 105
<input type="checkbox"/> Verzuimloket Bouwend Nederland, inclusief casemanagement	€ 82,70*
<input type="checkbox"/> Bouwend Nederland Arbopakket als Activiteitenpakket (aansluittarief en facturatie achteraf voor uitgevoerde activiteiten)	€ 30,65

* De kosten voor de procesregie binnen het VerzuimLoket Bouwend Nederland bedragen € 49 per medewerker per jaar. De kosten worden vergoed door De Goudse Verzekeringen indien er sprake is van een combinatie met een verzuimverzekering van één van genoemde verzekeraars. Dit geldt bij een driejarig contract.

De genoemde bedragen gelden voor het jaar 2019, zijn onder voorbehoud van jaarlijkse tariefaanpassingen en exclusief BTW. Het basistarief wordt per jaar vooraf gefactureerd. Bedrijven met 50 werknemers of meer betalen per kwartaal vooraf. Het aansluittarief wordt altijd vooraf per jaar gefactureerd, ongeacht de grootte van het bedrijf. Alle bovengenoemde tarieven zijn inclusief ledenkorting van Bouwend Nederland en gelden per werknemer per jaar.

Gewenste ingangsdatum contract: ___ - ___ - ___ (altijd op de eerste kalenderdag van de maand)

Naam organisatie:

Klantnummer ArboDuo:

Vestigingadres:

Postcode en plaats:

Naam contactpersoon:

mevrouw de heer

Telefoon:

Fax:

E-mail:

BTW nummer:

KvK nummer:

Branche en bedrijfsnaam:

Lidnummer Bouwend Nederland:

Naam en plaats uitvoeringsinstelling:

Aansluitnummer uitvoeringsinstelling (15 cijfers):

Loonheffingnummer:

Gegevens intermediair (indien van toepassing):

Arbodienstverlening ArboDuo 2019

Opdrachtformulier voor leden van Bouwend Nederland

Bent u verzekerd tegen het risico van loondoorbetaling in geval van verzuim?

Ja, naam verzekeraar: _____ polisnummer: _____

Nee, ik draag het risico van loondoorbetaling zelf (eigenrisicodragers)

Indien u verzekerd bent tegen het risico van loondoorbetaling, machtigt u als ondergetekende ArboDuo om op verzoek van de verzekeraar periodiek ziek- en herstelmeldingen aan de verzekeraar door te geven?

Ja

Nee

Hebt u al een Risico-Inventarisatie & -Evaluatie (RIE) uitgevoerd of laten uitvoeren?

Ja, datum: _____ getoetst door arbodienst: _____

Nee

Valt uw bedrijf onder de CAO Bouw, Schilders, Stukadoors of Natuursteen?

Ja, ons bedrijf valt onder de CAO Bouw, Schilders, Stukadoors of Natuursteen en ondergetekende verzoekt de Stichting Arbouw het individugerichte pakket preventiezorg, zoals omschreven in de betreffende CAO's, te laten uitvoeren door ArboDuo. Ons aansluitnummer is: _____

Nee, ons bedrijf valt niet onder de CAO Bouw, Schilders, Stukadoors of Natuursteen.

Betaling

Betaling van het abonnement per jaar vooraf en per automatische incasso is verplicht. Door de doorlopende machtiging op de volgende pagina in te vullen en te ondertekenen, machtigt u ArboDuo tot automatische incasso van de verschuldigde bedragen uit hoofde van deze opdracht.

Online ziek- en herstelmeldingen doorgeven

U maakt gebruik van de verzuimportal 'Vandaag' om ziek- en herstelmeldingen door te geven. Zodra u de contractbevestiging hebt ontvangen, kunt u zich aanmelden via <https://vandaag.arboned.nl>.

Werknemergegevens

Wij verzoeken u dringend om met deze overeenkomst de volgende gegevens van uw werknemers direct mee te sturen: datum diensttreding, BSN, achternaam (gehuwde vrouw: meisjesnaam en achternaam echtgenoot), voorletter(s), geboortedatum, geslacht, adres, telefoonnummer, beroep, aantal uren dienstverband.

Aantal werknemers in dienst: ____ (op de datum van ingang van het contract).

Ondernemingsraad/ Personeelsvertegenwoordiging (OR/PVT)

Opdrachtgever is, conform artikel 28 van de Wet op de Ondernemingsraden in combinatie met het bepaalde in artikel 12 van de Arbeidsomstandighedenwet, verplicht te zorgen voor instemming van de OR/ PVT van de onderneming van de Opdrachtgever voor het aangaan van een overeenkomst voor arbodienstverlening.

Ondertekening

Door ondertekening van deze overeenkomst verklaren Opdrachtgever en OR/ PVT kennis genomen te hebben van bijgaande algemene voorwaarden ArboNed BV en deze te accepteren.

Naam en functie
Opdrachtgever

Naam en functie
Vertegenwoordiger OR/ PVT

Manager Bedrijfsbureau
Vertegenwoordiger ArboDuo

Plaats:

Plaats:

Utrecht

Datum:

Datum:

Datum:

Handtekening:

Handtekening:

Handtekening:

U kunt deze overeenkomst faxen naar: 030 299 64 45 of terugsturen per post naar: ArboDuo, Postbus 85091, 3508 AB Utrecht.

Doorlopende machtiging (SEPA)

ArboDuo

Naam: ArboNed BV (ArboDuo is onderdeel van ArboNed BV)
Adres: Zwarte Woud 10
Postcode: 3524 SJ
Woonplaats: Utrecht
Land: Nederland
Incassant ID: NL36ZZZ301209940000
Kenmerk machtiging: U wordt hier nader over geïnformeerd*
Reden betaling: Uw overeenkomst met ArboNed BV

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan ArboNed BV om doorlopende incasso-opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven en aan uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van ArboNed BV.

Als u het niet eens bent met deze afschrijving kunt u deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen 8 weken na de afschrijving contact op met uw bank. Vraag uw bank naar de voorwaarden.

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____

Woonplaats: _____

Land: _____

IBAN: _____

Bank Identificatie (BIC)**: _____

Plaats en datum: _____

Handtekening: _____

* ArboNed informeert haar klanten ingeval van een automatische incasso minimaal 7 dagen van tevoren over een aankomende incasso

** Geen verplicht veld bij Nederlands IBAN

ArboDuo