

Aanmeldingsformulier

Accountmanager: Branchecode: Regio:

- ☐ nieuw lidmaatschap. Vul ook het bijgevoegde Bedrijfsinformatie formulier in.
☐ wijziging reductiegroep lid, nummer CP00
☐ lidmaatschap medewerker voor gegarandeerde vervanging bij ziekte en ongeval.
☐ bedrijfslidmaatschap (vul namen van de medewerkers in op pagina 3).

Bedrijfsnaam: KvK nummer:
 Naam lid: Voorletters:
 Roepnaam: Geb. datum:
 Straat: Nummer:
 Postcode: Woonplaats:
 IBAN nummer: BIC-code:
 Machtiging voor automatische incasso:
 (handtekening)
 Arbeidsongeschiktheid (A.A.W.): neen / ja
 Tel. nr.: Tel. mobiel: 06 -
 E-mail adres:

Ik kies met ingang van: voor het volgende lidmaatschap:
 (onderstaand de contributie en tarieven voor 2023)

*	GROEP	BASIS- CONTRIBUTIE	REDUCTIE- BIJDRAGE	TOTALE JAARKOSTEN	ZIEKTETARIEF PER UUR IN 1 ^{STE} JAAR	GEZOND TARIEF PER UUR
O	A	€ 100	€ 0	€ 100	€ 40,50	€ 40,50
O	P-deelnemer *	€ 100	€ 0	€ 100	€ 40,50	€ 40,50
O	Bedrijfslidm. **	€ 650	€ 0	€ 650	€ 40,50	€ 40,50
O	B-30 uur	€ 100	€ 150	€ 250	€ 28,50	€ 40,50
O	B-40 uur	€ 100	€ 200	€ 300	€ 28,50	€ 40,50
O	B-48 uur	€ 100	€ 250	€ 350	€ 28,50	€ 40,50
O	C-30 uur	€ 100	€ 450	€ 550	€ 22,50	€ 40,50
O	C-40 uur	€ 100	€ 600	€ 700	€ 22,50	€ 40,50
O	C-48 uur	€ 100	€ 750	€ 850	€ 22,50	€ 40,50

Aankruisen wat van toepassing is

Voor een bedrijfslidmaatschap pagina 3 invullen

* P-deelnemer: persoonsgebonden lidmaatschap voor personeelslid werkzaam bij een agrarisch ondernemer

** Bedrijfslidmaatschap: bedrijfsgebonden lidmaatschap: het bedrijf heeft recht op vervanging van één medewerker mits de namen van de deelnemers bekend zijn bij de coöperatie

ZOZ

Wenst u deel te nemen aan een van de reductieregelingen (B of C groep) dan worden, nadat u het formulier heeft ingestuurd, uw NAW-gegevens (naam, adres en woonplaats) en uw mailadres doorgegeven aan VDS-Arbeidsdeskundigen. Van hen ontvangt u een Gezondheidsverklaring, die nadat u deze heeft ingevuld en ondertekend en aan hen heeft teruggestuurd – wordt beoordeeld. Na akkoordbevinding zal AB Werkt uw lidmaatschap bevestigen. (U ontvangt uw deelnamebewijs dan via de mail).

Voorrijkosten per keer:

- Bij gezond tarief € 23,00
- Bij ziekte tarief € 17,25

Tariefstelling 2^e jaar bij ziekte € 40,50; voorrijkosten € 23,00

Voor o.a. weekenden en overuren gelden andere tarieven. Vraag uw accountmanager naar de voorwaarden.

Basiscontributie	€ 100	(persoonsgebonden lidmaatschap voor agrarisch ondernemers)
* P-deelnemer	€ 100	(persoonsgebonden lidmaatschap voor personeelslid werkzaam bij een agrarisch ondernemer)
** Bedrijfslidmaatschap	€ 650	(bedrijfsgebonden lidmaatschap; het bedrijf heeft recht op vervanging van een medewerker mits de namen van de deelnemers bekend zijn bij de coöperatie)

Keuze B en C.

U kunt alleen voor mogelijkheid B en C kiezen indien U op dit moment volledig arbeidsgeschikt bent.

Privacywetgeving (AVG):

In het bedrijfsreglement van AB Werkt zijn voorwaarden opgenomen waaronder u gebruik kunt maken van de reductieregeling. Onderdeel van deze voorwaarden voor de reductieregeling is dat wij registreren wat de aard van uw ziekte / arbeidsongeschiktheid is. In het kader van de AVG valt deze registratie onder de bijzondere persoonsgegevens.

Middels ondertekening van dit formulier verleent u hierbij expliciet toestemming om het kader van de AVG bijzondere persoonsgegevens van u te registreren. Het betreft hier gegevens omtrent de aard en de duur van uw ziekte / arbeidsongeschiktheid.

Alle informatie kunt u nalezen via ons website: www.ab-werkt.nl/toestemming-registratieziektebeeld

Aldus naar waarheid ingevuld en ondertekend,

Datum:

Handtekening:

.....

.....

Medewerkers t.b.v. Bedrijfslidmaatschap

[illegible]