

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:
 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 2024)

*	GROEP	BASIS-CONTRIBUTIE	REDUCTIE-BIJDRAGE	TOTALE JAARKOSTEN	ZIEKTETARIEF PER UUR IN 1 ^{STE} JAAR	GEZOND TARIEF PER UUR
O	A	€ 100	€ 0	€ 100	€ 43,50	€ 43,50
O	P-deelnemer *	€ 100	€ 0	€ 100	€ 43,50	€ 43,50
O	Bedrijfslidm. **	€ 650	€ 0	€ 650	€ 43,50	€ 43,50
O	B-30 uur	€ 100	€ 165	€ 265	€ 31,50	€ 43,50
O	B-40 uur	€ 100	€ 220	€ 320	€ 31,50	€ 43,50
O	B-48 uur	€ 100	€ 275	€ 375	€ 31,50	€ 43,50
O	C-30 uur	€ 100	€ 465	€ 565	€ 25,50	€ 43,50
O	C-40 uur	€ 100	€ 620	€ 720	€ 25,50	€ 43,50
O	C-48 uur	€ 100	€ 775	€ 875	€ 25,50	€ 43,50

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 € 26,00
- Bij ziekte tarief € 19,50

Tariefstelling 2^e jaar bij ziekte € 43,50; voorrijkosten € 19,50

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:

.....

.....

