

Invullen en terugsturen

Deze verklaring is onderdeel van de aanvraag eigenrisicodragerschap voor de regeling Werkhervatting Gedeeltelijk Arbeidsgeschikten (WGA). U moet deze verklaring laten ondertekenen door uw kredietinstelling of verzekeraar, hierna te noemen 'verzekeraar'. Vervolgens stuurt u de ondertekende verklaring samen met het aanvraagformulier naar Belastingdienst/Centrale administratie/Informatieverwerking, Postbus 2566, 6401 DB Heerlen.

Meer informatie

Kijk voor meer informatie op www.belastingdienst.nl/loonheffingen. Of bel de BelastingTelefoon: 0800 – 0543, bereikbaar van maandag tot en met donderdag van 8.00 tot 20.00 uur en op vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur.

1 Gegevens verzekeraar

1a Naam verzekeraar

1b Naam contactpersoon

1c Adres, postcode en plaats

1d Telefoonnummer

2 Gegevens werkgever

2a Naam organisatie

2b Fiscaal nummer

Het fiscaal nummer is het deel van het loonheffingnummer voor de 'L'

2c Adres, postcode en plaats

2d Ingangsdatum
eigenrisicodragerschap

bestaande werkgevers

1 januari

1 juli

Jaar van ingang

startende werkgevers
dd-mm-jjjj

3 Ondertekening

Uitgangspunt van deze garantieverklaring is dat de inspecteur van de Belastingdienst de bovengenoemde werkgever toestemming verleent, als bedoeld in artikel 40, lid 1, onderdeel b Wet financiering sociale verzekeringen (hierna: Wfsv), om het risico van betaling van de WGA-uitkering overeenkomstig hoofdstuk 9 van de Wet werk en inkomen naar arbeidsvermogen (hierna: Wet WIA) met ingang van bovenstaande ingangsdatum zelf te dragen, als de werkgever een schriftelijke garantie overlegt, als bedoeld in artikel 40, lid 2 Wfsv.

Als eigenrisicodragers voor de WGA verplicht de werkgever zich om:

- zelf het risico te dragen van betaling van de WGA-uitkering overeenkomstig hoofdstuk 9 van de Wet WIA
- zekerheid te stellen voor het juist, volledig en tijdig nakomen van de verplichtingen jegens zijn werknemers en UWV, die uit het eigenrisicodragerschap voortvloeien

De verzekeraar verklaart:

- dat hij bereid is zekerheid te stellen voor de verplichtingen van de werkgever
- dat hij een erkende verzekeraar is in de zin van artikel 40, lid 5 of 6 Wfsv
- dat hij, met inachtneming van artikel 40, lid 7 Wfsv, de verplichtingen van de werkgever jegens UWV zal nakomen
- dat hij aan UWV zal voldoen wat UWV volgens zijn schriftelijke opgaven op grond van de Wet WIA van de werkgever vordert, zodra UWV schriftelijk verklaart dat de werkgever, zijn rechtsopvolger onder algemene titel of de verkrijgende werkgever als bedoeld in artikel 84, lid 3, 4 en 5 Wet WIA, niet voldoet aan zijn verplichtingen

De verzekeraar zal geen WGA-uitkeringen overeenkomstig hoofdstuk 9 van de Wet WIA betalen voor arbeidsongeschiktheid die is ontstaan door:

- een conflictsituatie als bedoeld in artikel 3:38 Wet op het financieel toezicht
- een omstandigheid die een gevolg is van een of meer terroristische handelingen als bedoeld in artikel 40, lid 8, onderdeel a Wfsv
- een kernongeval als bedoeld in artikel 1, lid 1 Wet aansprakelijkheid kernongevallen

De verzekeraar kan de garantie op ieder moment schriftelijk opzeggen. De garantie komt dan te vervallen met ingang van de datum waarop de opzegging is ontvangen. De garantie blijft dan echter nog wel gelden voor verplichtingen op grond van het eigen risico dat de werkgever, zijn rechtsopvolger onder algemene titel of de verkrijgende werkgever als bedoeld in artikel 84, lid 3, 4 en 5 Wet WIA, blijft dragen voor de WGA-uitkering van werknemers die:

- ziek zijn geworden vóór de datum waarop de schriftelijke opzegging is ontvangen; en
- op de datum waarop zij ziek werden, in dienst waren bij de werkgever.

Datum (dd-mm-jjjj)

Handtekening
verzekeraar