

## ANTWOORDFORMULIER

Ja, ik ontvang graag voor mijn werknemers een voorstel voor een collectieve WIA-verzekering met:  WGA-hiaatdekking uitgebreide variant met inkomensgarantie.  
 WGA-hiaatdekking beperkte variant naar mate van AO%

Onderstaande gegevens + het bijgevoegde overzicht van de werknemers zijn minimaal nodig voor het maken van de offerte. Indien niet compleet dan verstrekt de verzekeraar géén offerte!

Tussenspersoon: Archimedes BV

-----  
Gegevens werkgever (aanvrager):

(Bedrijfs)Naam\* : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

Postcode/Plaats : \_\_\_\_\_

*\* De hier op te geven naam dient exact overeen te komen met de naam van de werkgever zoals vermeld op de arbeidscontracten van de werknemers.*

-----  
Informatie over de onderneming:

Inschrijfnummer Kamer van Koophandel : \_\_\_\_\_

Omschrijving bedrijfsactiviteiten: \_\_\_\_\_

-----  
Historische instroom, aantal werknemers dat de WAO/WIA is ingestroomd:

Aantal vorig jaar: \_\_\_\_ Aantal 2 jaar geleden: \_\_\_\_ Aantal 3 jaar geleden: \_\_\_\_

-----  
Offerte voor modules:  IVA-excedent  WGA-excedent  WGA-aanvulling

-----  
Plaats: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Handtekening: \_\_\_\_\_

**Dit formulier + overzicht werknemers retour faxen naar 076 – 57 12 754**