

Informatieformulier Verlies van arbeidsvermogen

Wilt u onderstaande vragen zo volledig mogelijk invullen en tezamen met de benodigde stukken retourneren?

1. Algemeen

Naam betrokkene

Straatnr..... Telefoonnummer.....

Postcode Mobiel

Woonplaats Emailadres

Burgerlijke staat Gehuwd/ongehuwd/alleenstaand/samenwonend *

Geboortedatum betrokkene

Datum ongeval betrokkene

Naam en geboortedatum partner-.....-.....

Naam en geboortedata kinderen

1.-.....-.....
2.-.....-.....
3.-.....-.....
4.-.....-.....

Beroep

2. Inkomen zonder ongeval

a. Jaarsalaris

Ter vaststelling van het (jaar)salaris zijn de volgende stukken benodigd, bij voorkeur over een periode van 12 maanden voorafgaand aan het ongeval:

- Salarisspecificaties
- Jaaropgaven
- Aangiften en aanslagen IB

Is er een CAO van toepassing, zo ja welke?

Is er, behoudens het vaste periodesalaris en vakantietoeslag/vakantiebonnen, nog overig inkomen (bijvoorbeeld vanwege overwerk, toeslagen etc.)? Zo ja, graag een toelichting

.....
.....
.....
.....

b. Pensioen

- Wordt er pensioen opgebouwd? Zo ja, wilt u dan een kopie van het pensioenreglement en de uniform pensioenoverzichten (UPO) van het pensioenfonds meesturen? De UPO ten tijde van het ongeval en de meest recente beschikbare UPO.
- Is er sprake van een VUT- en/of een prepensioenregeling? Zo ja, wilt u dan een kopie van de stukken meesturen waaruit de hoogte van het pensioen blijkt?

c. Overige (secundaire) arbeidsvoorwaarden

- Werd er deelgenomen aan een spaarloonregeling (*per 2012 vervallen*)? *Ja / Nee* *
- Zijn er nog overige relevante onderdelen van het loon die hier nog niet aan de orde kwamen? Zo ja, wilt u de hierop betrekking hebbende stukken meesturen?

.....
.....
.....
.....

d. Zorgverzekering

- Is er een aanvullende verzekering afgesloten? Zo ja, wilt u een kopie van het polisblad meesturen?
- Draagt de werkgever bij in de premie? Zo ja, voor welk bedrag of percentage?euro/%
Wilt u een kopie van de opgave van de premie (polisblad) meesturen?

e. Overig inkomen

- Overige inkomsten die vóór het ongeval werden genoten.

Omschrijving:
.....
.....

Graag ontvangen wij een kopie van alle relevante stukken.

f. Toeslagen

- Was er ten tijde van het ongeval sprake van zorgtoeslag, huurtoeslag, kindgebonden budget of kinderopvangtoeslag? Zo ja, wilt u dan een kopie van de stukken meesturen waaruit de hoogte van deze toeslagen ten tijde van het ongeval blijkt ?

g. Toekomstig inkomen

- Hoe zou het inkomen zich hebben ontwikkeld in de toekomst?

Graag een toelichting
.....
.....

3. Inkomen na ongeval

- Waaruit bestaat het inkomen na ongeval?

	(dd-mm-jjjj)	(dd-mm-jjjj)
- doorbetaling salaris (100%)	van.....	t/m.....
- doorbetaling salaris (< 100%, nl:%)	van.....	t/m.....
- WAO/WIA	van.....	t/m.....
- WAO/WIA-hiaat verzekering	van.....	t/m.....
- ZW/WW-uitkering	van.....	t/m.....
- WAZ/Wajong-uitkering	van.....	t/m.....
- IOAW/IOAZ-uitkering	van.....	t/m.....
- overige uitkeringen/inkomsten	van.....	t/m.....

- Zijn er wijzigingen in de zorgverzekering na ongeval?
Zo ja, welke?

.....

- Wilt u een kopie van de volgende stukken meesturen:

- Jaaropgaven werkgever vanaf datum ongeval tot heden;
- Jaaropgaven UWV vanaf datum ongeval tot heden;
- Jaaropgaven aanvullende verzekering/pensioen vanaf datum ongeval tot heden;
- Jaaropgaven toeslagen vanaf datum ongeval tot heden;
- Eventueel IB-aangiften vanaf jaar ongeval tot en met heden;
- Beschikking(en) inzake toeslagen en uitkeringen en relevante correspondentie met uitkeringsinstanties/verzekeraars;
- Meest recente salarisspecificatie(s) werkgever;
- Meest recente uitkeringsspecificatie(s) UWV;
- Meest recente uitkeringsspecificatie(s) aanvullende verzekering/pensioen.

4. Eigen woning

Deze vraag alleen invullen indien betrokkene een eigen woning bezit.

- Is er een hypotheek afgesloten? *Ja / Nee **
- Wat is de hypotheekvorm?

Wilt u een kopie van de volgende stukken meesturen?

- Gegevens van de hypotheekverstrekker, waaruit soort hypotheek, looptijd en rentepercentage blijkt, evenals de eventuele spaar- en risicopremie.
- WOZ-beschikking (ter bepaling van het eigenwoningforfait).

5. Overig

- Dient er rekening gehouden te worden met doorlopende schadeposten na ongeval? Zo ja, welke posten en voor welk bedrag per jaar en looptijd?

Betreft	Bedrag per jaar	Looptijd
.....	€ p/j	van tot
.....	€ p/j	van tot
.....	€ p/j	van tot
.....	€ p/j	van tot
.....	€ p/j	van tot

6. Berekening


- Berekening pensioenschade? *Ja / Nee **
- Einddatum berekening verlies van arbeidsvermogen (dd-mm-jjjj):
- Einddatum berekening extra kosten na ongeval (dd-mm-jjjj):
- Hoogte rendement 6% (standaard)? *Ja / Nee * Anders nl.:*
- Hoogte inflatie 3% (standaard)? *Ja / Nee * Anders nl.:*
- Berekening fiscale component? *Ja / Nee **
- Zo ja, is het heffingsvrij vermogen reeds benut? *Ja / Nee **
- Overdracht heffingsvrij vermogen fiscale partner *Ja / Nee **
- Sterftekanscorrectie? *Ja / Nee * Anders nl.:*
- Berekening wettelijk rente? *Ja / Nee **

Zo ja, graag een opgave van de relevante voorschotten en de datum van ontvangst.

.....(dd-mm-jjjj)-.....-.....
(dd-mm-jjjj)-.....-.....
(dd-mm-jjjj)-.....-.....
(dd-mm-jjjj)-.....-.....
(dd-mm-jjjj)-.....-.....
(dd-mm-jjjj)-.....-.....
(dd-mm-jjjj)-.....-.....
(dd-mm-jjjj)-.....-.....
(dd-mm-jjjj)-.....-.....

Wat is de ingangsdatum voor de wettelijke rente? (dd-mm-jjjj)-.....-.....

7. Samenvatting mee te sturen stukken

- | | |
|---|---|
| |  |
| 1. Specificaties loon/uitkering(en) 12 maanden voorafgaand aan het ongeval. | <input type="checkbox"/> |
| 2. Alle jaaropgaven vanaf datum ongeval tot en met heden. | <input type="checkbox"/> |
| 3. Eventueel de aangiften Inkomstenbelasting vanaf datum ongeval tot en met heden. | <input type="checkbox"/> |
| 4. Meest recente specificaties loon/uitkering(en). | <input type="checkbox"/> |
| 5. Beschikkingen uitkeringen en correspondentie uitkeringsinstanties en/of verzekeraars. | <input type="checkbox"/> |
| 6. Indien van toepassing: | <input type="checkbox"/> |
| - kopie polisblad inzake premie zorgverzekering; | <input type="checkbox"/> |
| - kopie van de stukken waaruit de hoogte van de toeslagen blijkt; | <input type="checkbox"/> |
| - kopie pensioenreglement en de uniform pensioenoverzichten (UPO) van het pensioenfonds (UPO ten tijde van het ongeval en meest recente beschikbare UPO); | <input type="checkbox"/> |
| - kopie specificatie overige relevante onderdelen van het loon; | <input type="checkbox"/> |
| - kopie stukken terzake hypotheek. | <input type="checkbox"/> |

 *afvinken indien kopie aanwezig*

Wij verzoeken u om het volledig ingevulde formulier met de bijlagen te sturen naar:
Letselschade.com, Postbus 102, 3350 AC Papendrecht