

Uw bedrijfsgegevens

Naam bedrijf	Stichting Zwembad "Den Inkel" Reimerswaal
Naam contactpersoon verzuim	Mevrouw C. Wilcox
Vestigingsadres	Blauwhoefseweg 10
Postcode en plaats	4416 RC KRUININGEN
Postadres	Blauwhoefseweg 10
Postcode en plaats	4416 RC KRUININGEN
E-mailadres terugkoppeling	cwilcox@zwembaddeninkel.nl

Uw contractgegevens

Contractnummer	80081501
Debiteurnummer	5090965

Vermeld het contract- en debiteurnummer bij alle correspondentie met ArboNed. Gelieve wijzigingen in uw werknemersaantallen aan ons door te geven via het online verzuimportaal Vandaag.

Abonnementsvorm	Ingangsdatum	Verlengingsdatum
ArboNed verzuimabonnement Basis	01/01/2022	

Contactgegevens ArboNed

Uw vaste aanspreekpunt		Tel:
		E-mail:
Team	Groepspraktijk Breda	Tel: 076 524 36 00
		E-mail: breda@arbonded.nl
Vestiging	Vestiging Breda	
Postadres	Van de Reijtsstraat 31 - C	
	4814 NE BREDA	

Wijzigingen in uw bedrijfsgegevens kunt u doorgeven via 076 524 36 00 of breda@arbonded.nl. Voor overige vragen of meer informatie over onze dienstverlening kunt u terecht op onze website: www.arbonded.nl.

Voorwaarden

Het basiscontract, waarmee u voldoet aan de eisen die de Arbowet stelt in artikel 14a rond het uitvoeren van uw wettelijke taken, bestaat uit dit contractoverzicht (en/of getekend opdrachtformulier/overeenkomst), de samenwerkingsvoorwaarden basiscontract en onze algemene voorwaarden.

Voor het gebruik van het online verzuimportaal Vandaag is er de gebruiksrechtovereenkomst en voor de verwerking van persoonsgegevens in Vandaag is er de verwerkersovereenkomst.

Op arbonded.nl/algemene-voorwaarden vindt u meer informatie.

Wat moet u nog doen?

Het is belangrijk dat u de documenten goed doorneemt. De samenwerkingsvoorwaarden basiscontract en de verwerkersovereenkomst ondertekent u. Uw personeelsvertegenwoordiging moet instemmen met de samenwerkingsvoorwaarden.

U bewaart een kopie van uw contractoverzicht, de bijbehorende documenten en het instemmingsbesluit van uw personeelsvertegenwoordiging in uw administratie. Het kan zijn dat de Inspectie Sociale Zaken en Werkgelegenheid hiernaar vraagt bij controle.

Privacy

Bij de uitvoering van onze dienstverlening worden persoonsgegevens verwerkt. In ons privacyreglement staat om welke het gaat, hoe lang ze worden bewaard en wat uw rechten zijn.

1. Uw organisatie

Naam organisatie: Stichting Zwembad "Den Inkel" Reimerswaa

Vestigingsadres: Watervliet 5

Postcode en plaats: 4413 GC Krabbendijke

Postadres (indien afwijkend): Blauwhoefseweg 10

Postcode en plaats: 4416 RC Kruiningen

Telefoon: 0113-320144

E-mail: cwilcox@zwembaddeninkel.nl

Zijn er al vestigingen/onderdelen van uw organisatie bij ArboNed aangesloten?

☒ Nee ☐ Ja (vul aantal in):

2. Contactpersonen

2a. Contactpersoon verzuimbegeleiding

Naam: ☐ dhr. ☒ mw. C. Wilcox

Functie: Manager

Telefoonnummer: 06-28518599

E-mail*: cwilcox@zwembaddeninkel.nl

* Wij versturen vertrouwelijke informatie, zoals de terugkoppeling van de bedrijfsarts. Vul hier bij voorkeur geen algemeen e-mailadres in.

2b. Contactpersoon facturatie

Naam: ☐ dhr. ☒ mw. C. Wilcox

Functie: Manager

Telefoonnummer: 06-28518599

E-mail facturatie*: cwilcox@zwembaddeninkel.nl

* Wij factureren digitaal. Vul hier bij voorkeur een algemeen (facturatie) e-mailadres in (bijvoorbeeld facturen@bedrijfsnaam.nl). Let op! Er kunnen persoonlijke gegevens van werknemers staan op de factuurspecificatie.

3. Overige gegevens

Bedrijfsactiviteit: Exploitatie binnen-buitenzwembaden

Brancheorganisatie: WIZZ

Lidnummer brancheorganisatie: geen lid

Kamer van Koophandel nummer*: 41114930

4. Uw contractgegevens

Gewenste ingangsdatum contract*: 01-01-2022

Aantal werknemers per ingangsdatum:** 12

Verzuimpercentage afgelopen 12 maanden: %

Meldingsfrequentie*:**

Aantal uitgevallen werknemers per ingangsdatum contract: 0

Dit contract heeft een looptijd van één jaar met een stilzwijgende verlenging van telkens één jaar. In geval van lopend verzuim kunnen er aanvullende kosten in rekening worden gebracht.

- * ArboNed is niet aansprakelijk voor risico's die voortvloeien uit een eerdere ingangsdatum dan de datum waarop dit formulier bij ArboNed wordt aangeleverd.
- ** ArboNed gaat bij de berekening van het aantal werknemers uit van het aantal mensen dat in uw organisatie werkzaam is. Hierbij maakt het niet uit of zij fulltime of parttime werken. Ook oproepkrachten en mensen in de WIA telt u mee.
- *** De meldingsfrequentie is de verhouding tussen het aantal verzuimgevallen en het aantal personeelsleden.

5. Eerste contact met de zieke werknemer

Hoe wilt u dat ArboNed de eerste keer contact opneemt met de werknemer na een ziekmelding? Via een digitale vragenlijst óf via telefonisch contact? En wilt u dat wij op de eerste dag al in actie komen? Of liever op een later moment? U kunt uw keuze hieronder aangeven.

Digitale vragenlijst

De werknemer ontvangt een digitale vragenlijst met de vraag om deze ingevuld terug te sturen voor een inventarisatie van zijn/haar situatie. U ontvangt hierover een terugkoppeling van ons. Als de verwachting is dat het verzuim langer duurt dan 2 weken, dan nemen we persoonlijk contact met u op.

Wanneer wilt u dat wij na de ziekmelding contact opnemen?

- ☐ Digitale vragenlijst op dag 1
- ☒ Digitale vragenlijst op dag 3
- ☐ Digitale vragenlijst op dag 5

Telefonisch contact

Uw vaste contactpersoon, de re-integratie- en preventieadviseur, neemt telefonisch contact op met uw werknemer om de situatie te inventariseren en stemt de vervolgactie af met u als werkgever.

Wanneer wilt u dat wij na de ziekmelding contact opnemen?

- ☐ Dag 3
- ☐ Dag 5

gegevens met uw verzekeraar, volgens de standaard die hierover met het Verbond van Verzekeraars is afgesproken?

- ☒ Ja, ik machtig ArboNed voor het automatisch uitwisselen van gegevens met mijn verzekeraar(s)
☐ Nee, ik machtig ArboNed niet voor het automatisch uitwisselen van gegevens met mijn verzekeraar(s)

6a. Verzekering verzuim

- ☒ Ja, mijn verzekeraar is: Aegon Schadeverzekering
Polisnummer: 770045384
☐ Nee, mijn organisatie heeft geen verzekering

6b. Verzekering eigenrisicodragerschap

- ☐ Ja, mijn verzekeraar is:
☒ Nee, mijn organisatie heeft geen verzekering eigenrisicodragerschap

Eigenrisicodrager WGA*:

- ☐ Ja, mijn verzekeraar is:
☒ Nee

Eigenrisicodrager Ziektewet*:

- ☐ Ja, mijn verzekeraar is:
☐ Ja, mijn organisatie heeft geen verzekering
☒ Nee

* Als u eigenrisicodrager bent, heeft dat gevolgen voor onze dienstverlening en administratie. Bijvoorbeeld de begeleiding van uw (ex-)werknemers met een WGA- of Ziektewetuitkering.

Wilt u dat ArboNed u ondersteunt bij Eigenrisicodragerschap?

- ☐ Ja ☒ Nee

6c. Assurantie tussenpersoon

Naam assurantie tussenpersoon: SuperGarant Verzekeringen

Plaats: Leidschendam

7. Kunnen wij u helpen bij uw verplichtingen vanuit de Arbowet?

Als werkgever moet u voldoen aan alle wettelijke bepalingen die in de Arbeidsomstandighedenwet (Arbowet) staan. Zo geeft u uw werknemers de mogelijkheid om veilig en gezond te kunnen werken. Onderstaande vragen geven inzicht wat u al heeft geregeld, zodat wij u zo goed mogelijk kunnen adviseren over hoe u aan deze Arboverplichtingen kunt voldoen.

Risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E)

Heeft u een actuele Risico-inventarisatie en -evaluatie (RI&E)? Met de RI&E brengt u alle arbeidsrisico's in kaart om ze gericht te

incasso is verplicht. Met de doorlopende machtiging, machtigt u ArboNed tot automatische incasso van de verschuldigde bedragen uit hoofde van deze opdracht. Wilt u gebruik maken van automatische incasso? [Download het SEPA formulier](#). Mail het ingevulde exemplaar met handtekening mee als bijlage met het opdrachtformulier voor uw verzuimabonnement.

9. Alle ontwikkelingen op de voet volgen?

Schrijf u in voor de [nieuwsbrief](#) en blijf op de hoogte van alle ontwikkelingen rondom (preventieve) arbozaken voor een gezond en vitaal bedrijf.

10. Heldere afspraken

Bij ArboNed maken we graag heldere afspraken om prettig te kunnen samenwerken. Wij adviseren u om onderstaande bijlagen te printen, rechtsgeldig te ondertekenen en zorgvuldig te bewaren zodat u alles bij de hand heeft als dat nodig is.

Uw abonnement

- ☒ Ik ga een overeenkomst aan met ArboNed en kies voor het abonnement **ArboNed Basis**, met een instaptarief van € 37 per werknemer per jaar. Daarnaast betaal ik per activiteit die ArboNed voor mij uitvoert, conform het activiteiten- en tarievenoverzicht ArboNed Basis. De overeenkomst komt tot stand als ArboNed deze opdracht schriftelijk aanvaardt.

Personeelsvertegenwoordiging

- ☐ Ik heb de personeelsvertegenwoordiging (PVT)/ ondernemingsraad (OR) geïnformeerd over deze overeenkomst met ArboNed en ze zijn akkoord.

Heeft u geen PVT of OR?

- ☒ Ik heb de overeenkomst met ArboNed afgestemd met mijn personeel.

Voorwaarden

- ☒ Ik heb de [algemene voorwaarden](#) en de [samenwerkingsvoorwaarden](#) gelezen en ga ermee akkoord.
☒ Ik heb de [gebruiksrechtovereenkomst](#) en de [verwerkersovereenkomst](#) gelezen en ga ermee akkoord.

Plaats: Kruiningen

Datum: 20-12-2021

Naam: C. Wilcox

Hoe ArboNed met uw gegevens omgaat, leest u in ons [privacyreglement](#).

Opmerkingen (in te vullen door ArboNed)