

BIJLAGE 1E

Referentie

De referentie-opdracht moet in de afgelopen drie jaar voorafgaande aan de uiterste datum van inschrijving zijn uitgevoerd.

Kerncompetentie 1 – Loonsom

Inschrijver dient aan te tonen dat deze een collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekering voor een organisatie met een loonsom van minimaal € 18.741.437,- zijnde 60% van de loonsom van onderhavige opdracht heeft verzekerd. Hierbij is aansluiting gezocht bij de voorschriften uit de Gids proportionaliteit inzake maximale omvang.

1 Naam organisatie

2 Korte omschrijving van
hoofdactiviteiten van de
referentieorganisatie

3 Startdatum verzekering

4 Einddatum verzekering

5 Contactpersoon
referentieorganisatie

Naam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

functie:

6 Zijn de werkzaamheden zelfstandig
uitgevoerd of in samenwerking met
andere bedrijven (volmacht)

☐ zelfstandig

☐ in samenwerking met andere bedrijven, namelijk;

7 Naam samenwerkende bedrijven

8 Voor welk percentage bent u
betrokken op deze opdracht:

9 Totaal verzekerde omvang

Kerncompetentie 2 – Administratief beheer

Inschrijver dient het administratieve beheer van de verzekering gevoerd te hebben. Hieronder wordt verstaan het opmaken van de polis, het in rekening brengen van de verschuldigde premie, het verwerken van mutaties en de jaarlijkse naverrekening, het aanmaken en versturen van polisbladen, enzovoorts. De Inschrijver beschikt hiertoe zowel op de acceptatieafdeling als op de schadeafdeling over voldoende deskundig personeel. Het personeel dient inhoudelijke kennis en expertise te hebben van collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekeringen, wet- en regelgeving die verband houdt met collectieve arbeidsongeschiktheidsverzekeringen en goede kennis van de Sociale wet- en regelgeving.

1 Naam organisatie

2 Korte omschrijving van
hoofdactiviteiten van de
referentieorganisatie

3 Startdatum verzekering

4 Einddatum verzekering

5 Contactpersoon
referentieorganisatie

Naam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

functie:

6 Zijn de werkzaamheden zelfstandig
uitgevoerd of in samenwerking met
andere bedrijven (volmacht)

☐ zelfstandig

☐ in samenwerking met andere bedrijven, namelijk;

7 Naam samenwerkende bedrijven

8 Voor welk percentage bent u
betrokken op deze opdracht:

9 Totaal verzekerde omvang

Kerncompetentie 3 – Uitkeringsadministratie

Inschrijver dient de uitkeringsadministratie te hebben gevoerd van een arbeidsongeschiktheidsverzekering. Hieronder wordt verstaan het berekenen van de uitkeringen en het doen van uitkeringen aan de arbeidsongeschikte medewerkers.

1 Naam organisatie

2 Korte omschrijving van
hoofdactiviteiten van de
referentieorganisatie

3 Startdatum verzekering

4 Einddatum verzekering

5 Contactpersoon
referentieorganisatie

Naam:

Adres:

Postcode:

Plaats:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

functie:

6 Zijn de werkzaamheden zelfstandig
uitgevoerd of in samenwerking met
andere bedrijven (volmacht)

☐ zelfstandig

☐ in samenwerking met andere bedrijven, namelijk;

7 Naam samenwerkende bedrijven

8 Voor welk percentage bent u
betrokken op deze opdracht:

9 Totaal verzekerde omvang

Ondertekening

Volledige naam en rechtsvorm
organisatie

Naam (rechtsgeldig ondertekenaar)

Plaats en datum

Handtekening