

vragenformulier regres Radiaal

Bezoekadres:

Retouradres:

Hogebrinkerweg 17

Postbus 211

3871 KM Hoevelaken

3870 CE Hoevelaken



Werkgever gegevens	Antwoord
Relatienummer	
Naam bedrijf / Organisatie	
Adres (of postbusnummer)	
Postcode	
Vestigingsplaats	
Rekeningnummer	
Contactpersoon	m/v
Telefoonnummer	
Mailadres contactpersoon	
Werknemer gegevens	
Naam	m/v
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Burger servicenummer (BSN)	
Geboortedatum	
Gegevens voertuig werknemer	<i>Voor zover van toepassing of bekend</i>
Kenteken voertuig	
Naam verzekeraar	
Polisnummer	
Gegevens arbodienst	
Naam arbodienst	
Naam +voorletters bedrijfsarts	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Gegevens huisarts	
Naam + voorletters	
Adres	
Postcode	
Woonplaats	

Salariscomponenten	
CAO van toepassing, zo ja, welke?	Ja / Nee
13e maand	Ja / Nee
Eindejaarsuitkering? zo ja, welk percentage?	Ja / Nee %
Winstdeling / bonus (etc)	Ja / Nee
Andere vergoedingscomponenten	Ja / Nee
Doorbetaling ziekengeld	
1e jaar	%
2e jaar	%
Indien langer tot welke termijn en percentage?	%
Oorzaak verzuim	<i>(datum / plaats)</i>
Verkeersongeval	Ja / Nee
Geweldsdelict	Ja / Nee
Sportongeval	Ja / Nee
Anders, namelijk	
Politie aanwezig geweest	Ja / Nee politie te
Gegevens tegenpartij	<i>Voor zover bekend</i>
Gegevens op schadeformulier	Ja / Nee
Naam	m/v
Adres	
Postcode	
Woonplaats	
Gegevens voertuig tegenpartij	<i>Voor zover van toepassing of bekend</i>
Kenteken voertuig	
Naam verzekeraar	
Polisnummer	
Verzuimgegevens werknemer	<i>datum / verzuim percentage</i>
Verzuimt door het ongeval sinds	%
Gedeeltelijk hervat op	%
Gedeeltelijk hervat op	%
Gedeeltelijk hervat op	
Gedeeltelijk hervat op	
Hersteld op	
Kosten n.a.v. Wet Poortwachter?	<i>Voor zover van toepassing of bekend</i>
Kosten voor re-integratie?	Ja / Nee / nog niet bekend
Wachtlijst bemiddeling	Ja / Nee / nog niet bekend
Interventie kosten	Ja / Nee / nog niet bekend
Overige kosten?	

