

VERKLARING AANVULLENDE VOORZIENINGEN WERKGEVER

gegevens werkgever

Naam SBOH
Adres Postbus 19025
Postcode en woonplaats 3501 DA UTRECHT

Ondergetekende verklaart dat SBOH de volgende voorzieningen in het kader van arbeidsongeschiktheid aan aios huisartsgeneeskunde verstrekt:

1. De eerste twee ziektejaren:

Tijdens de eerste twee ziektejaren geldt de volgende loondoorbetalingsregeling:

	Eerste kwartaal	Tweede kwartaal	Derde kwartaal	Vierde kwartaal
Jaar 1	100 %	100 %	100 %	100 %
Jaar 2	70 %	70 %	70 %	70 %

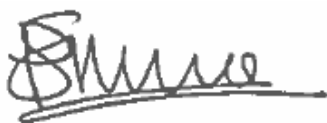
De loondoorbetaling is een percentage van het salaris.

2. Verzekering

Er is een arbeidsongeschiktheidsverzekering afgesloten bij Movir. Op grond daarvan wordt bij volledige arbeidsongeschiktheid voor het beroep als basisarts- na een wachttijd van 1 jaar - een uitkering verstrekt ter hoogte van €50,- bruto per dag (2019). De mate van arbeidsongeschiktheid wordt door Movir vastgesteld. Bij gedeeltelijke arbeidsongeschiktheid keert Movir pro rato uit. De door Movir verstrekte uitkering brengt de SBOH tijdens het 2^e ziektejaar in mindering op het salaris.

De maximale uitkeringsduur is tot de eindleeftijd.

Namens de SBOH,



Petra Stins
P&O adviseur