

Mutatie werknemersgegevens

sazas
UW VERZUIMSPECIALIST

U kunt dit formulier mailen naar info@sazas.nl.

U kunt uw meldingen ook elektronisch doorgeven via [MijnSazas](#).

Vragen? Bel onze klantenservice: 088 56 79 100

☐ Nieuwe opgave

☐ Correctie

1 gegevens werkgever

relatienummer bedrijf _____

handelsnaam _____

postcode en vestigingsplaats _____

contactpersoon _____

telefoonnummer _____

2 wijziging personeelsbestand

a. gegevens werknemer

voorletters en achternaam _____

geboortedatum _____

adres, huisnummer en toevoeging _____

postcode en plaats (eventueel land) _____

telefoonnummer _____

geslacht en burgerlijke staat ☐ man ☐ vrouw ☐ ongehuwd ☐ gehuwd

b. soort wijziging

☐ in dienst soort arbeidsverhouding

☐ scholier / vakantiewerker

☐ no risk polis

☐ normale arbeidsverhouding

☐ contract voor onbepaalde tijd

of

☐ contract voor bepaalde tijd voor:

☐ 8 weken

☐ 3 maanden

☐ maanden

☐ maximaal 1 jaar

☐ maximaal 2 jaar

☐ familie van de eigenaar

de werknemer werkt gemiddeld _____ uren per week

verzekerd jaarloon € _____

☐ uit dienst

☐ overleden

datum ingang wijziging _____

Kijk voor meer informatie over onze producten en diensten op www.sazas.nl

POSTADRES **Postbus 2010 / 3440 DA Woerden** TELEFOON **088 56 79 100**

EMAIL **info@sazas.nl** WEBSITE **sazas.nl** AFM **12000454** KvK **29012404**

Sazas is een handelsnaam van Goudse Schadeverzekeringen N.V., statutair gevestigd te Gouda.

3 wijziging verzekerd jaarloon

soort wijziging ☐ **individueel**

volledige naam _____

geboortedatum _____ ☐ man ☐ vrouw

nieuw jaarloon € _____

reden wijziging:

☐ wijziging aantal arbeidsuren naar _____ per week _____

☐ leeftijdswijziging

☐ functiewijziging

☐ anders, nl. _____

☐ **collectief**

alle jaarlonen verhogen met een percentage van _____ %

datum ingang wijziging _____

4 ondertekening

datum _____

naam _____

handtekening _____

Kijk voor meer informatie over onze producten en diensten op www.sazas.nl