



Wet Verwilghen: Gevolgen voor uw onderneming

De wet Verwilghen (of de wet op de ziekteverzekeringsovereenkomsten) is op 10 augustus 2007 gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad. Deze wet is retroactief in werking getreden op 1 juli 2007. Deze wetgeving heeft gevolgen voor uw collectieve verzekeringen medische kosten en gewaarborgd inkomen.

De wet Verwilghen bepaalt dat u als werkgever verplicht bent de hoofdverzekerden te informeren in het kader van een ziekteverzekering.

Deze informatieplicht is tweeledig :

- voorfinanciering (bij in dienst);
- individuele voortzetting (bij uitdienst).

Informatieplicht naar aanleiding van voorfinanciering

Wat zegt de wet?

De **verzekeraar** dient de werkgever in te lichten over de mogelijkheden op de verzekeringsmarkt voor de werknemers om ten individuele titel aan voorfinanciering te doen van de individuele voortzetting naar aanleiding van uitdiensttreding en in het bijzonder pensionering.

De **werkgever** dient op zijn beurt zijn werknemers in te lichten over deze mogelijkheid tot prefinanciering.

Wat moet u doen?

De wet bepaalt dat u als werkgever deze informatie onmiddellijk aan de hoofdverzekerde dient te bezorgen. De bewijslast voor het bezorgen van deze info berust bij de werkgever.

Bijgevoegd vindt u een document "Voorfinanciering individuele voortzetting collectieve ziekteverzekering" welke u moet laten ondertekenen voor ontvangst door de werknemer op moment van in dienst treden.



Zijn er sancties?

Indien de verzekeraar en/of de werkgever nalaat om deze informatieplicht te vervullen, zijn er strenge sancties voorzien.

De premies van de individuele voortzetting zullen dan berekend worden alsof de werknemer de premies voor de voorfinanciering is beginnen te betalen bij aanvang van de collectieve verzekering. Het premieverschil (leeftijd individuele voortzetting tegenover leeftijd aanvang collectieve verzekering) is ten laste van de partij die nagelaten heeft zijn plicht te vervullen.

Informatieplicht naar aanleiding van individuele voortzetting

Wat zegt de wet?

Iedereen die bij een collectieve verzekering aangesloten is, krijgt het recht om op individuele basis de aansluiting verder te zetten wanneer hij/zij het voordeel van de collectieve verzekering verliest.

Voorwaarde hiervoor is wel dat de werknemer gedurende 2 jaar voorafgaand aan de beëindiging van de aansluiting bij de collectieve overeenkomst ononderbroken bij één of meerdere opeenvolgende ziekteverzekeringsovereenkomsten aangeboden door een verzekeringsmaatschappij was aangesloten. Verzekeringen van de ziekenfondsen komen dus niet in aanmerking.

De wet bepaalt strikte termijnen voor deze mogelijkheid tot individuele voortzetting.

Wat moet u doen?

Ten laatste 30 dagen na het verlies van aansluiting op de collectieve polis dient de werkgever de hoofdverzekerde op de hoogte te stellen van de mogelijkheid tot individuele voortzetting.

Bijgevoegd vindt u het document "Individuele voortzetting collectieve hospitalisatieverzekering" welk u door de werknemer dient te laten ondertekenen voor ontvangst op het moment van uit dienst.

Indien een nevenverzekerde zijn recht op aansluiting verliest (bv. echtscheiding), is er geen informatieplicht voor de werkgever.