

# OPDRACHTFORMULIER AOV

## Aard van de bedrijfsproblemen:

Spanningsklachten met een oorzaak in bedrijfsvoering/ondernemerschap  
Geen “balans” tussen werk en privé  
Financiële problemen  
Samenwerkingsproblemen met (ingehuurde) medewerker(s) of compagnon(s)  
Wel of geen “grip” meer hebben op de bedrijfsvoering  
Geen klanten genoeg meer hebben  
Continuïteit/levensvatbaarheid van het bedrijf  
Ontwikkelen nieuwe koers voor het huidige bedrijf  
Ontwikkelen ondernemersvaardigheden  
Andere bedrijfsproblemen die de inzetbaarheid beperken, nl.:

## Relatie bedrijfsproblemen en uitval

### Is er sprake van:

Bedrijfsproblemen leiden tot uitval van verzekerde (of gedeeltelijk of mogelijke uitval)  
Omdat de ondernemer minder inzetbaar is, zijn (of kunnen) bedrijfsproblemen ontstaan

## Formulering van de opdracht:

## Doel van de inzet van ondernemerscoaching e/o bedrijfsadvisering:

**Verhogen inzetbaarheid verzekerde:** ondersteuning bij het oplossen van een bedrijfsprobleem, waardoor de verzekerde weer kan werken in eigen beroep/werk;

**Preventie/voorkomen van uitval:** ondersteuning bij het oplossen van een bedrijfsprobleem dat zou kunnen leiden tot uitval van de verzekerde;

**Coulance:** door ondersteuning bij het oplossen van een bedrijfsprobleem wordt iets extra's gedaan voor verzekerde;

**Ondersteuning bij afbouw uitkering:** door ondersteuning bij het oplossen van een eventueel resterend bedrijfsprobleem kan verzekerde weer aan het werk en kan de inzet van andere deskundigen e/o therapeuten beëindigd worden;

**Spoor 2:** ondersteuning bij het veranderen van bedrijfsactiviteiten van verzekerde, of verschuiving van werkzaamheden, waardoor verzekerde kan re-integreren in ander werk;

### Anders:

### Afstemming:

Dit doel is afgestemd met verzekerde:

Ja

Nee



# OPDRACHTFORMULIER AOV

Opdrachtgever

Afdeling

Medewerker

Arbeidsdeskundige

Datum opdracht

Verzekerde

Telefoonnummer

E-mail

Adres

Postcode en woonplaats

Geboortedatum

Handelsnaam

Vestigingsadres

Straat

Postcode + plaats

Dossiernummer

Arbeidsongeschikt sinds

of preventief traject

AO%

Reden arbeidsongeschiktheid

Soort verzekering

Einddatum verzekering

Verzekerd bedrag € /jaar

Overige opmerkingen /wensen

U kunt het formulier digitaal invullen en e-mailen naar [aov@athenos.nl](mailto:aov@athenos.nl).

