

Verslag over de solvabiliteit
en financiële toestand 2020
Onderlinge
Waarborgmaatschappij
Centramed B.A.

Deskundig in
medische
aansprakelijkheid



Centramed

Inhoud

1	Inleiding	4
2	Samenvatting	6
3	Activiteiten en resultaten	10
3.1	Activiteiten	11
3.2	Resultaten uit verzekeringsactiviteiten	17
3.3	Resultaten uit beleggingsactiviteiten	17
3.4	Resultaat uit de overige activiteiten	18
4	Governance	19
4.1	Hoofdpijnen van de opzet	20
4.2	Geschiktheid en betrouwbaarheid	22
4.3	Risicomanagementsysteem	24
4.4	Internecontrole-omgeving	29
5	Risicoprofiel	34
5.1	Verzekeringstechnische risico's	35
5.2	Marktrisico	36
5.3	Kredietrisico/tegenpartijrisico	37
5.4	Liquiditeitsrisico	37
5.5	Operationeel risico	37
5.6	Overige risico's	37
6	De financiële positie van Centramed op Solvency II-grondslagen	39
6.1	De Solvency II-balans per 31 december 2020	40
6.2	Informatie over de waardering van de activa	41
6.3	Informatie over de waardering van de technische voorzieningen	43
6.4	Informatie over de waardering van andere verplichtingen	45
6.5	Overige materiële informatie	45
7	Kapitaalbeheer	46
7.1	Hoofdpijnen van het kapitaalbeleid	47
7.2	De solvabiliteit van Centramed	47
7.3	De ontwikkeling van de SKV en de MKV	48
7.4	De structuur, het bedrag en de kwaliteit van het eigen vermogen	50
7.5	Overige gegevens	51
8	Bijlage: openbare staten	52

Verslag over het boekjaar 2020

De relevante wetgeving op dit gebied is:

- ◆ Solvency II-richtlijn (2009/138/EG) (level 1).
- ◆ De gedelegeerde verordening (EU 2015/35) en uitvoeringsverordeningen Solvency II (EU 2015/2450) (level 2).
- ◆ Richtsnoeren EIOPA (level 3).



1 Inleiding

Centramed verzekert sinds 1994 zorginstellingen voor het risico van medische aansprakelijkheid. Deskundig in medische aansprakelijkheid. Dat zijn wij.

Voor alle betrokkenen bij schade als gevolg van onzorgvuldig medisch handelen. Onze mensen werken iedere dag om dit waar te maken. Wij bieden een verzekering met een goede dekking, behandelen schadeclaims zorgvuldig, bevorderen preventie én delen kennis en data om van elkaar te leren.

Goed inzicht in de aard en omvang van relevante risico's en het kapitaal dat nodig is om duurzaam aan de bijbehorende financiële verplichtingen te kunnen voldoen (oftewel: solvabel te blijven) is voor een verzekeraar van groot belang.

Centramed valt onder de Solvency II-richtlijnen voor Europese verzekeraars. De Solvency II-richtlijnen vormen een raamwerk dat voor verzekeraars het inzicht in de aard en omvang van de voor hen relevante risico's en het aan te houden kapitaal dat daarvoor nodig is, verscherpt en uitdiept.

Centramed doet hiermee uitgebreid openbaar verslag van haar solvabiliteit en financiële toestand over 2020. Het normenkader voor het opstellen van deze rapportage wordt gevormd door wet- en regelgeving, aangevuld met toelichtingen van de toezichthouder:

- ◆ Solvency II-richtlijn (2009/138/EG) (level 1).
- ◆ De gedelegeerde verordening (EU 2015/35) en uitvoeringsverordeningen Solvency II (EU 2015/2450) (level 2).
- ◆ Richtsnoeren EIOPA (level 3), waaronder richtsnoeren voor rapportage en openbaarmaking (EIOPA-BoS-15/109).
- ◆ Brieven van DNB.
- ◆ DNB Guidance bij kwalitatieve SII Preparatory Guidelines-rapportage.

2 Samenvatting



Het jaar 2020 zal bij alle organisaties de boeken ingaan als een exceptioneel jaar door de COVID-19-pandemie.

Ook voor Centramed, en in het bijzonder voor haar leden, is 2020 een gedenkwaardig jaar geweest.

Op 13 maart 2020 ging Nederland in een volledige lockdown door een onbekend virus. We kwamen met vraagstukken in aanraking waar we nog niet eerder over hadden nagedacht. Gelukkig konden we onze leden geruststellen dat zij ook in deze turbulente periode voor diverse nieuwe en afwijkende omstandigheden gedekt bleven tegen medische aansprakelijkheid.

Zorg-professionals zetten zich dag en nacht onvermoeibaar in om anderen te helpen. Daar hebben wij groot respect voor.

Zorgprofessionals zetten zich dag en nacht onvermoeibaar in om anderen te helpen.

Wat leverden zij (en dat doen zij nog steeds) een enorme prestatie door zorg te verlenen aan COVID-19-patiënten. Wij hebben daar groot respect voor.

Ook bij Centramed werden vanaf 13 maart 2020 de werkzaamheden vanuit huis voortgezet. Er zijn diverse acties ondernomen om de medewerkers zo goed mogelijk te faciliteren bij het thuiswerken. MS Teams is geïmplementeerd, er is de medewerkers een thuiswerkvergoeding aangeboden en elke dag was er een digitale dagstart met directie en het managementteam om de actuele zaken door te spreken en eventuele knelpunten op te lossen. Er is in korte tijd veel gerealiseerd. De Experts Personenschade (buitendienst) konden geen huisbezoeken meer afleggen, maar hebben zich met succes ingezet voor het behandelen en sluiten van schadedossiers. Door de flexibiliteit van onze medewerkers gingen de dagelijkse werkzaamheden gewoon door en is onze dienstverlening gecontinueerd. Later in het jaar is het kantoor van Centramed coronaproof gemaakt. Er zijn bijvoorbeeld spatschermen opgehangen tussen werkplekken, er is op vele plekken desinfecterende handgel beschikbaar en het kantoor is zo ingericht dat de 1,5 meter afstand in acht kan worden genomen.

Centramed is in 2020 ook in financiële zin een zeer veerkrachtige organisatie gebleken. De basis hiervoor is gelegd door een adequate pricing-systematiek, een adequaat reserveringsbeleid en een prudent beleggingsbeleid. Het is dan ook geen toeval dat we vijf jaren achtereenvolgend een positief resultaat hebben behaald. Centramed is hierdoor ruim gekapitaliseerd met een solvabiliteit van 168% en heeft de afgelopen vijf jaar geen beroep op kapitaal aanvulling vanuit de leden gedaan. Door het onderlinge karakter vloeien de positieve resultaten terug naar de leden. Voor onze leden zijn we een solvabele en solide verzekeraar van medische aansprakelijkheid in Nederland, met de meerwaarde van een onderlinge.

Kapitaalbeleid

In 2020 is ons in 2018 aangescherpte kapitaalbeleid gecontinueerd. Dit kapitaalbeleid is tevens de basis geweest voor de Own Risk and Solvency Assessment (ORSA) 2020. Met dit kapitaalbeleid en het aanpalende beleggingsbeleid zijn de vervolgstappen naar onze streefsolvabiliteit geformuleerd.

Solvabiliteit

De solvabiliteitsratio is in 2020 gestegen naar 168% (2019: 163%). Gezien de uitdagingen waarmee Centramed in 2019 is geconfronteerd (waaronder de COVID-19-pandemie en de ontwikkeling van de rekenrente), toont deze solvabiliteit onze financiële weerbaarheid. Afhankelijk van de renteontwikkelingen streven wij er uit hoofde van onze premiesystematiek naar dat onze solvabiliteit zich de komende jaren verder ontwikkelt richting de streefsolvabiliteit van 175%.

Governance

De governancestructuur van Centramed is in 2020 ongewijzigd. In 2020 heeft Centramed een nieuwe directievoorzitter benoemd.

ORSA

In Q4 2020 is wederom een Own Risk and Solvency Assessment (ORSA) uitgevoerd om de resultaten van stressscenario's op basis van de premiesystematiek op de solvabiliteit te berekenen en te interpreteren. Bij de stressscenario's is onder andere rekening gehouden met een incidentele toename van het aantal claims en de omvang van claims, de kredietwaardigheid van de grootste tegenpartijen, een hogere claiminflatie en het effect van extreme rentewijzigingen.

Daarnaast is in 2020 een triggered ORSA uitgevoerd uit hoofde van de COVID-19-pandemie.

Continu ontwikkelen

Centramed zal mooie initiatieven blijven ontwikkelen met én voor onze leden. Wij blijven onze bijdrage leveren aan het beheersbaar houden van het risico van medische aansprakelijkheid, het voortvarend afwikkelen van schadeclaims, het delen van kennis en data en het voorkomen en beperken van schades.

COVID-19

Vanaf maart stroomden bij Centramed vragen van onze leden binnen over dekking onder de polis in het kader van COVID-19. Vragen zoals: zijn niet-BIG-geregistreerde medewerkers gedekt als wij die noodgedwongen moeten inzetten; kunnen wij zorg verlenen vanuit tijdelijke centra zoals zorghotels of tenten naast het ziekenhuis; zijn zelfontwikkelde hulpmiddelen toegestaan?

Gelukkig hebben wij in de loop der jaren een goede vertrouwensband opgebouwd met onze herverzekeraars. In samenspraak met hen konden wij in alle voorkomende gevallen dekking toezeggen, zodat de zorg in deze crisissituatie overal doorgang kon vinden.

Van dichtbij hebben we ervaren hoe snel en adequaat onze leden het hoofd hebben geboden aan deze ongekennde crisissituatie. Centramed is heel trots op haar leden en hun medewerkers. We bewonderen hun veerkracht en waarderen de enorme inzet die ze in 2020 hebben geleverd.

Centramed houdt de ontwikkelingen rondom COVID-19 nauwlettend in de gaten. Uiteraard zijn er risico's die voortvloeien uit deze crisis die we nu nog niet (volledig) kunnen overzien. Toch wordt er geprobeerd met diverse scenario's rekening te houden. Zo denken we na over wat de gevolgen kunnen zijn voor de ontwikkeling van het aantal schademeldingen. We hebben in kaart gebracht welke bijzondere risico's onze leden mogelijk kunnen lopen in het kader van COVID-19. Vooralsnog schatten wij in dat deze risico's beperkt zijn, omdat wij menen dat door onze leden op zorgvuldige wijze, volgens de op dat moment geldende inzichten, regels en protocollen, is gewerkt. In die gevallen kan geen verwijt aan de zorgverleners worden gemaakt. Centramed heeft in samenwerking met MediRisk en in afstemming met NFU, NVZ en FMS hierover een notitie opgesteld, met als doel om deze bij financiers van ziekenhuizen onder de aandacht te brengen. Uiteraard bieden wij onze leden ondersteuning bij de discussie die zij in geval van nood zullen voeren met hun financiers (zorgverzekeraars en overheid). Vooralsnog ziet Centramed daar echter nog geen directe aanleiding toe.

In 2020 heeft Centramed zes aan COVID-19-gerelateerde claims in behandeling genomen. In twee zaken is de aansprakelijkheid afgewezen omdat in die zaken geen sprake was van onzorgvuldig handelen van de zorgverleners, niet is komen vast te staan dat de besmetting met het COVID-19-virus en de gevolgen daarvan veroorzaakt zijn door de zorgverleners en dat er sprake is geweest van uitzonderlijke omstandigheden die een toekenning in de weg staan. In de vier andere zaken was eind 2020 het onderzoek naar mogelijke aansprakelijkheid en causaliteit nog gaande.



3 Activiteiten en resultaten

3.1 Activiteiten

3.1.1 Centramed

De Onderlinge Waarborgmaatschappij Centramed B.A. verzekert sinds 1994 zorginstellingen voor het risico van medische aansprakelijkheid. Centramed doet dit zonder winstoogmerk en met hart voor de betrokken zorgverleners én patiënten.

Missie

Schade als gevolg van medisch onzorgvuldig handelen heeft veelal grote impact op de betrokken partijen. Een menselijke benadering, met respect en aandacht voor betrokkenen, is hierbij van groot belang.

Het is belangrijk, zowel voor de patiënt als de zorgverlener, dat er zo snel mogelijk duidelijkheid komt.

Wij kunnen dit niet alleen. De behandeling van medische aansprakelijkheid is een proces van samenwerking. Centramed stimuleert samenwerking in een netwerk om gezamenlijk tot een eerlijke oplossing te komen. Het omvat meer dan alleen het afhandelen van een aansprakelijkheidsvraagstuk, het komen tot een eerlijke oplossing is ons doel.

Dit geeft alle betrokkenen de mogelijkheid om de draad weer op te pakken. Daarnaast vinden wij de solidariteit in de gezondheidszorg een groot goed. We bewaken dat de oplossingen die we bieden niet ten koste gaan van de collectiviteit.

Visie

Op het vlak van medische aansprakelijkheid is een aantal trends en ontwikkelingen waar te nemen. Centramed speelt proactief in op deze veranderingen. Om deze reden heeft Centramed een visie geformuleerd op de toekomst en het stakeholderveld waarin zij acteert.

Er ontstaan andere vormen van samenwerking om de patiënt beter te helpen. De rol van technologie in de behandeling wordt steeds groter. Gevoed door trends als individualisering, een terugtrekkende overheid en maakbaarheid van de samenleving, neemt de mondigheid en verwachting van de patiënt toe.

Door deze ontwikkelingen komen de beheersbaarheid en betaalbaarheid van aansprakelijkheid en het gevoel van solidariteit verder onder druk te staan. Centramed ziet oplossingen in het vergroten van samenwerking en persoonlijke aandacht, het delen van kennis en data en het gezamenlijk ontwerpen van een slagvaardig proces rondom schade als gevolg van medisch onzorgvuldig handelen.

Kerntaken en kernwaarden

Wij zorgen voor een excellente schadebehandeling ten behoeve van onze leden en hun

De rol van technologie in de behandeling wordt steeds groter.

patiënten. Centramed helpt haar leden om het gehele proces rondom medische incidenten blijvend te verbeteren door kennis en data te delen en mee te denken over het voorkomen van incidenten en het adequaat reageren na een medisch incident. Wij streven daarbij naar een mensgerichte, actieve en zorgvuldige benadering van zowel de patiënten als de zorgverleners. De aanbevelingen die zijn vastgelegd in de 'Gedragscode Openheid medische incidenten; betere afwikkeling Medische Aansprakelijkheid' (de GOMA) zijn daarbij leidend.

Leden/aandeelhouders

Centramed is een onderlinge waarborgmaatschappij met aandelenkapitaal. Alleen leden van Centramed, voormalige leden en Centramed zelf kunnen aandeelhouder zijn. Centramed heeft geen gelieerde zuster- of dochtermaatschappijen.

De vergunning die aan Centramed is verleend betreft een vergunning als schadeverzekeraar voor de branche 'Algemene aansprakelijkheid'. Dat houdt in 'overige vormen van aansprakelijkheid die niet reeds zijn begrepen onder de branches Aansprakelijkheid motorrijtuigen, Aansprakelijkheid wegvervoer, Aansprakelijkheid luchtvaartuigen en Aansprakelijkheid zee- en binnenvaartschepen'.

Directie

Centramed is statutair gevestigd te 's-Gravenhage en kantoorhoudend aan de Maria Montessorilaan 9 te Zoetermeer.

De statutaire directie van Centramed kende in 2020 de volgende samenstelling:

- ◆ Mevrouw mr. I.A.J.M. (Irene) Heikens-Koster (directeur)
- ◆ De heer E. (Edwin) van Hoorn RA (interim financieel directeur) (tot en met 30 april 2020)
- ◆ De heer drs. L. (Leonhard) van Dijk (directievoorzitter) (vanaf 19 juni 2020)

Raad van Commissarissen

De Raad van Commissarissen van Centramed kende in 2020 de volgende samenstelling:

- ◆ De heer J.M.P. Essers MBA (voorzitter RvC, lid van de Remuneratie Commissie)
- ◆ De heer drs. R.L. Kamermans (vicevoorzitter RvC, voorzitter Audit- & RiskCommissie)
- ◆ Mevrouw drs. G.M. Haandrikman AAG (lid Audit- & RiskCommissie)
- ◆ Mevrouw mr. M.E.J. Klompé MGM (voorzitter Remuneratie Commissie)
- ◆ De heer prof. dr. M.H.H. Kramer (lid van de Remuneratie Commissie)
- ◆ De heer drs. M.B.P.M. Visser (lid Audit- & RiskCommissie) (vanaf 19 juni 2020)

Sleutelfuncties

De sleutelfuncties werden in 2020 door de volgende functionarissen ingevuld:

- ◆ Risicomanager: drs. C.C. (Coen) Streefland
- ◆ Compliance officer: mr. L.S. (Laurien) Jonkman
- ◆ Actuariële functie: J. (Jan) Hooper AAG FSA (Arcturus)
- ◆ Interne audit: R. (Robert) Verweij (InAudit)

Extern toezicht

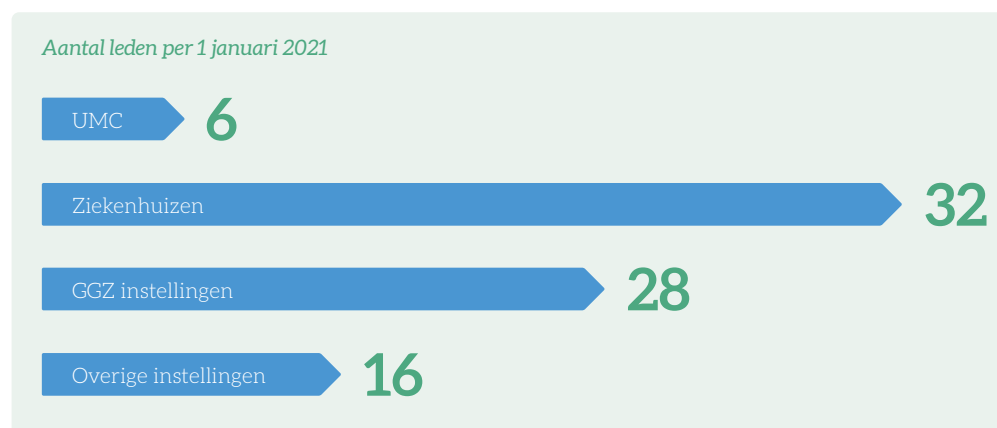
Externe accountant: drs. T. (Tom) de Kuijper RA (EY)

Externe toezichthouder: E. (Evert) van der Weide (DNB) (tot en met 30 september 2020)
K.T.C. (Klara) Buyse (DNB) (vanaf 1 oktober 2020)

3.1.2 Belangrijke interne en externe gebeurtenissen

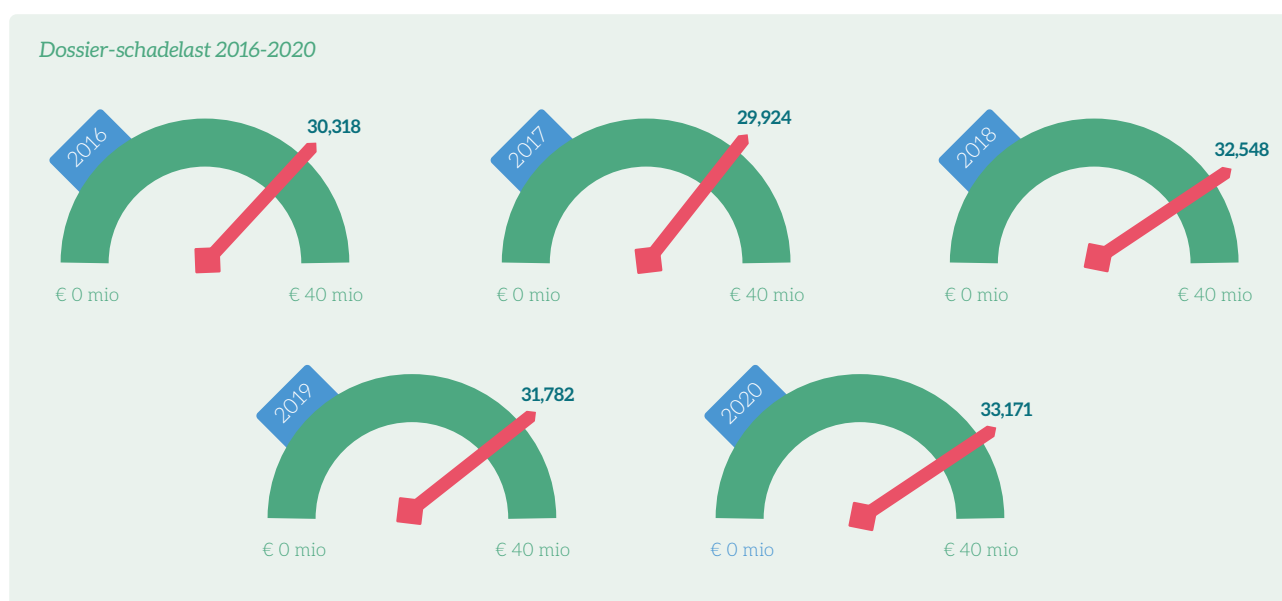
Ledenaantal

In 2020 groeit het aantal leden tot 82.



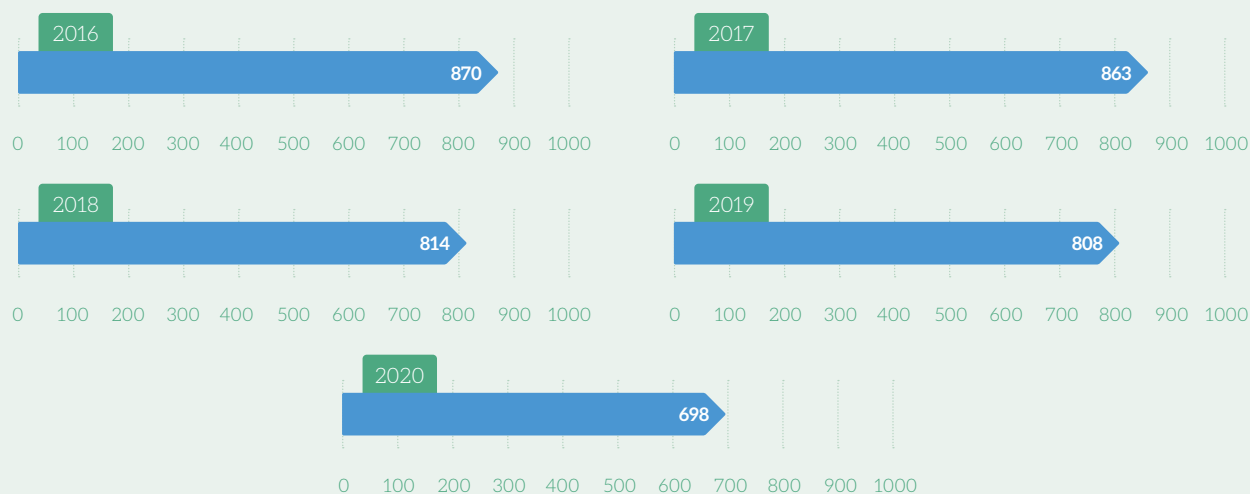
Ontwikkelingen schade

In 2020 zijn 698 claims gemeld (2019: 808) met een totale dossier-schadelast¹ vóór herverzekering van € 33,2 miljoen (2019: € 31,8 miljoen). Dit betekent een daling van het aantal claims met 13,6% ten opzichte van 2019.

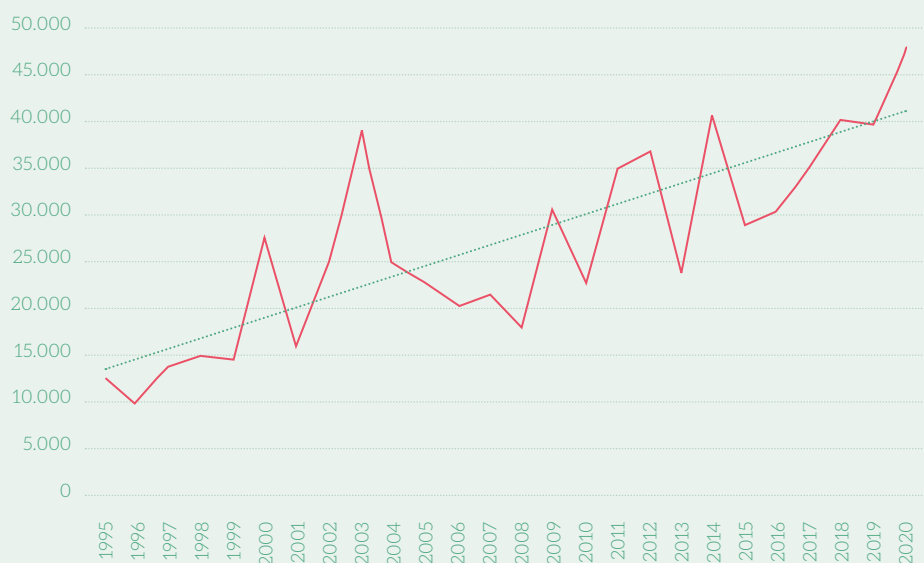


¹ Dossier-schadelast is de schadelast vóór eigen risico en vóór de extra voorziening voor nog niet gemelde schadelast (IBNeR).

Aantal claims 2016-2020



Gemiddelde dossier-schadelast per schadejaar in euro's



De opwaartse langetermijntrend in de gemiddelde schadelast per claim zet zich ook in 2020 voort. Het aantal claims, ontwikkelingen in individuele dossiers en trends en ontwikkelingen, zoals de gedaalde rente en gewijzigde relevante wet- en regelgeving, hebben invloed op de gemiddelde schadelast. Deze stijging is verwerkt in de premiesystematiek voor de komende jaren.

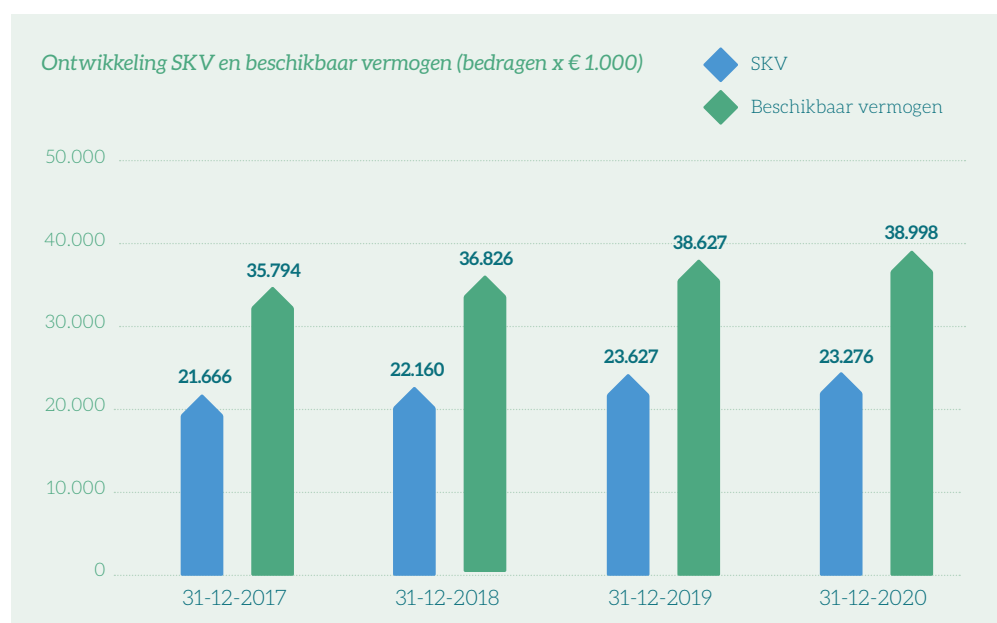
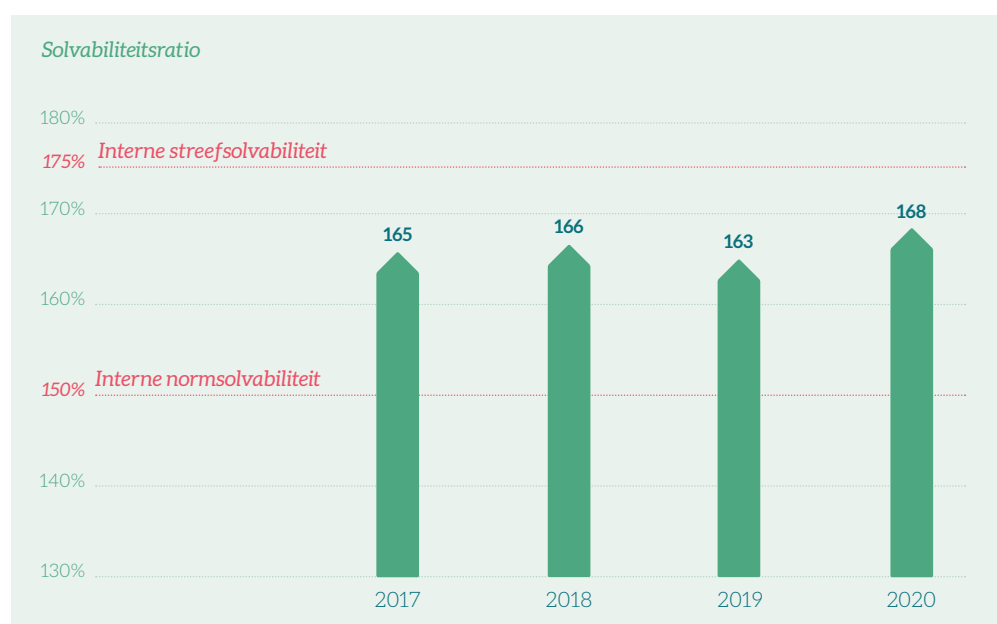
Dossievoorzieningen en technische voorzieningen

De ontwikkeling van het aantal claims en de schadelast stelt blijvend hoge eisen aan het volgen en analyseren van de voorzieningen. Voor het voorspellen van de extra verwachte schadelast voor alle gemelde schades (IBNeR) wordt zoveel mogelijk gebruikgemaakt van actuariële modellen. De aannames die hierbij gebruikt worden, worden periodiek besproken en gereviewd. Dit leidt ook in 2020 tot continu verbeterde inschattingen van deze schadelast.

Centramed heeft te maken met 'long tail'-risico's. Dossiers kunnen lang lopen (bijvoorbeeld kindschades), hetgeen leidt tot een hogere onzekerheid over de uiteindelijke omvang van de schade. Om de adequaatheid van onze voorzieningen te borgen volgen wij duidelijke processen en procedures. Controle op de dossiervoorziening doen wij door middel van het periodiek uitvoeren van gerichte audits op adequaatheid van deze voorzieningen.

Solvabiliteit

De solvabiliteitsratio is in 2020 gestegen naar 168% (2019: 163%). Afhankelijk van de rente-ontwikkelingen verwachten wij uit hoofde van onze premiesystematiek dat onze solvabiliteit zich de komende jaren verder ontwikkelt richting de streefsolvabiliteit van 175%.



Premiesystematiek

Centramed past een 'forward looking'-component (trendfactor genoemd) toe in de premies-telling, waarmee rekening wordt gehouden met recente en toekomstige ontwikkelingen. Ieder jaar wordt deze trendfactor opnieuw bepaald. In een bijeenkomst van de Algemene Ledenvergadering in 2020 is voor de prolongatie per 1 januari 2021 de trendfactor 1,5 vastgesteld.

Centramed kent een Commissie Trends. Deze commissie heeft als doel om vanuit de leden input te krijgen over relevante ontwikkelingen en trends in de zorgsector die impact kunnen hebben op de schadelastontwikkeling. Zo hebben we input gekregen over een aantal trends en ontwikkelingen die een financiële impact hebben op de te verwachten schadelast. De diverse ontwikkelingen zijn beïnvloeders van de kosten en vormen een risico voor de verzekeraarbaarheid van medische aansprakelijkheid. Het prudente reserveringenbeleid in combinatie met de ontvangen input vanuit de Commissie Trends heeft tot een voorstel voor de hoogte van de trendfactor geleid.

Vermogensbeheer

Voor optimale aansluiting op Solvency II hebben wij onze beleggingsactiviteiten overgedragen aan a.s.r. vermogensbeheer. Deze beleggingsactiviteiten worden onder mandaat uitgevoerd, conform ons beleggingsbeleid en de daarin voorgeschreven assetmix. Dit beleggingsbeleid gaat uit van balanssturing op basis van onze langetermijnrentevisie.

Governance

Middels haar governance wil Centramed waarborgen dat haar organisatie goed, efficiënt en verantwoord wordt geleid om zo haar activiteiten conform haar kernwaarden te kunnen uitvoeren.

Organisatie

De organisatie is in 2019 op volle sterkte gebracht. Dat heeft ertoe geleid dat het aantal medewerkers in 2020 vrijwel gelijk is gebleven, met 55 medewerkers (47,9 fte) per ultimo 2020 (2019: 56 medewerkers en 47,8 fte).

ORSA

Jaarlijks voert Centramed een Own Risk and Solvency Assessment (ORSA) uit. In deze risicoanalyse wordt door middel van scenario's en stresstests gekeken naar het effect van bepaalde risico's op de solvabiliteit. Voorbeelden van scenario's zijn onder andere de toename van het aantal claims en de gemiddelde omvang daarvan, faillissementen van belangrijke tegenpartijen (banken en herverzekeraars), een daling van het belegd vermogen of een verandering van de rentestand. Het verslag dat hiervan wordt gemaakt, wordt gedeeld met de RvC en DNB.

3.1.3 Resultaat, dividend en ontwikkeling van het eigen vermogen

Het bedrijfsresultaat per ultimo 2020 is gelijk aan € 3,19 miljoen (per ultimo 2019: € 0,96 miljoen).

De opbouw van het resultaat is als volgt:

- ◆ Resultaat verzekeringsactiviteiten: € 3,15 miljoen (ultimo 2019: € -/-1,58 miljoen)
- ◆ Resultaat beleggingsactiviteiten: € 0,04 miljoen (ultimo 2019: € 2,40 miljoen)
- ◆ Resultaat overige activiteiten: € 0,00 miljoen (ultimo 2019: € 0,14 miljoen)

Het beschikbaar eigen vermogen op Solvency II-grondslagen is gelijk aan € 38,9 miljoen per ultimo 2020 (ultimo 2019: € 38,6 miljoen).

Er is besloten om in 2020 0% rente aan de ledenrekeningen en 0% dividend aan de dividendreserve toe te voegen.

3.2 Resultaten uit verzekeringsactiviteiten

Het resultaat vanuit verzekeringsactiviteiten, inclusief kostenresultaat, is gelijk aan € 3,15 miljoen.

Qua segmentatie wordt het positieve resultaat uit verzekeringsactiviteiten in boekjaar 2020 voornamelijk veroorzaakt door het ledensegment Ziekenhuizen. Qua schadejaren is een positief uitloopresultaat op oudere jaren zichtbaar tegenover een negatief schaderesultaat voor het schadejaar 2020. De stijging van de gemiddelde schadelast per claim zet ook in 2020 door, ondanks de sterke daling van het aantal claims. De totale geboekte schadelast wordt in belangrijke mate opgevangen door de hogere trendfactor en premie en door het robuuste herverzekeringsprogramma. Dit resulteert in een negatief resultaat uit verzekeringsactiviteiten voor het schadejaar 2020 van € 0,8 miljoen. Voor de verzekeringsjaren 2019 en ouder heeft een vrijval aan de voorziening plaatsgevonden uit hoofde van de ontwikkeling van een aantal individuele grote schades (€ 4,0 miljoen).

3.3 Resultaten uit beleggingsactiviteiten

In 2020 is een resultaat op beleggingen gerealiseerd van € 0,04 miljoen. Dit resultaat bestaat uit:

Jaarrekening (bedragen x € 1.000)	Rente	Gerealiseerd koers- resultaat	Ongerea- liseerd koers- resultaat	Totaal
Obligaties	785	-	-756	29
Aandelenfondsen	-	-	-25	-25
Hypotheekfondsen	68	-	12	80
Deposito's	167	-	-	167
Liquiditeiten	-	-	-	-
Totaal beleggingsbaten	1.020	-	-769	251
Beleggingskosten				208
Beleggingsresultaat 2020				43

De risicobereidheid van Centramed is gericht op veiligheid en een beheerste bedrijfsvoering. Centramed hanteert daarom een defensieve beleggingsstrategie.

Voor optimale aansluiting op Solvency II hebben wij de uitvoering van ons beleggingsmandaat overgedragen aan a.s.r. vermogensbeheer. Hieraan zijn het Beleggings- en treasury-beleid aangepast. Uit hoofde van het aangepaste beleggingsbeleid is de huidige assetmix ingericht. Deze gaat uit van balanssturing op basis van onze langetermijnrentervisie.

Centramed belegt per 31 december 2020:

- ◆ 90% in vastrentende waarden (obligaties, deposito's en hypotheekfondsen);
- ◆ 10% in zakelijke waarden (aandelenfondsen);
- ◆ 0% overig.

Het rendement op deze beleggingen (inclusief ongerealiseerde waardeinstijgingen) is in 2020 0% (2019: 3,18%).

3.4 Resultaat uit de overige activiteiten

De overige baten zijn beperkt en gelijk aan € -/-20K (2019: € 143K).

4

Governance



4.1 Hoofdpijnen van de opzet

4.1.1 Bestuurlijke structuur Algemene Ledenvergadering

De bestuursstructuur van Centramed bestaat uit drie organen: de Algemene Ledenvergadering (het hoogste orgaan), de Raad van Commissarissen en de directie.

Algemene Ledenvergadering

De verzekeringnemers van Centramed zijn - van rechtswege - lid van de onderlinge waarborgmaatschappij. Ten minste tweemaal per jaar wordt een algemene ledenvergadering gehouden. In 2020 is de Algemene Ledenvergadering drie keer (langs elektronische weg) bijeengekomen.

De Algemene Ledenvergadering heeft een aantal belangrijke bevoegdheden, zoals het benoemen, schorsen of ontslaan van directieleden en commissarissen, het vaststellen van de jaarrekening, het verlenen van decharge aan directie en commissarissen, het wijzigen van de statuten alsmede het vaststellen en wijzigen van polisvoorwaarden. De directie en de Raad van Commissarissen verschaffen de Algemene Ledenvergadering alle relevante informatie die zij nodig heeft voor de uitvoering van haar bevoegdheden.

Raad van Commissarissen

De Raad van Commissarissen van Centramed ziet toe op het door de directie gevoerde beleid en op de algemene gang van zaken binnen de onderlinge waarborgmaatschappij. De Raad van Commissarissen staat de directie met raad ter zijde en bestaat - conform het reglement - uit zes leden. De Raad van Commissarissen dient goedkeuring te verlenen aan de begroting, de jaarrekening, het kapitaalbeleid en de hoofdpunten van het verzekeringsbeleid en andere belangrijke besluiten van de directie. De taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van de Raad van Commissarissen zijn in de statuten vastgelegd en in het Reglement van de Raad van Commissarissen uitgewerkt.

De Raad van Commissarissen heeft uit zijn midden een Audit- & RiskCommissie en een Remuneratie Commissie ingesteld. Er zijn reglementen opgesteld waarin de taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden van deze commissies zijn vastgelegd.

Directie

De directie is verantwoordelijk voor de vaststelling en uitvoering van het algemene beleid van Centramed. Daarbij staan voorop de actualisatie, bewaking en uiteraard de realisatie van de bedrijfsdoelstellingen. De directie beheert het vermogen en besluit over belangrijke investeringen. De taken van de directie zijn verdeeld in portefeuilles voor ieder directielid. De directie werkt conform het Directiereglement en legt verantwoording af aan de Algemene Ledenvergadering en de Raad van Commissarissen.

De directie is verantwoordelijk voor de vaststelling en uitvoering van het algemene beleid van Centramed.

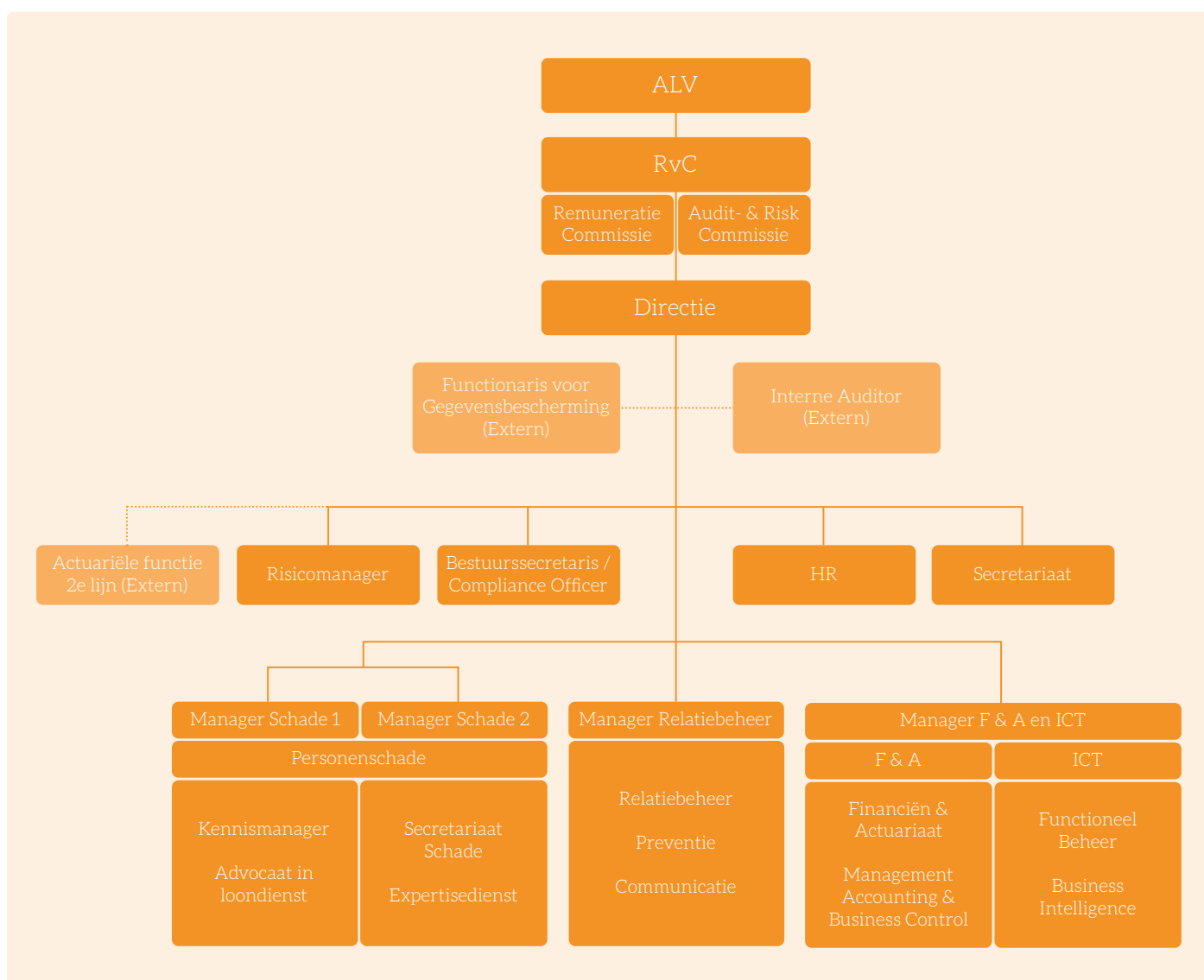
De directie van Centramed bestaat uit twee leden. Bij haar taken laat de directie zich onder andere adviseren door de Raad van Commissarissen, de Audit- & RiskCommissie, de Remuneratie Commissie en de Commissie Trends. Op basis van frequent contact met de leden wordt zoveel mogelijk aansluiting gezocht bij hun wensen ten aanzien van de dienstverlening.

4.1.2 Juridische structuur

Centramed is een onderlinge waarborgmaatschappij met aandelenkapitaal. Alleen leden van Centramed, voormalige leden en Centramed zelf kunnen aandeelhouder zijn. Centramed heeft geen gelieerde zuster- of dochtermaatschappijen.

4.1.3 Organisatiestructuur

Centramed heeft de volgende organisatiestructuur.



4.1.4 Beloningsbeleid

Centramed voert - als verzekeringsmaatschappij - een schriftelijk vastgelegd beleid inzake beloningen dat niet aanmoedigt tot het nemen van meer risico's dan voor haar aanvaardbaar is. Concreet zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd bij het opstellen van het beloningsbeleid van Centramed:

- ◆ De beloning moet minimaal marktconform en maatschappelijk acceptabel zijn, door Centramed zodanig vormgegeven dat de beloning boven de mediaan in het derde kwartiel van de nader gespecificeerde benchmark ligt.
- ◆ Het beloningsbeleid moet ondersteunend zijn aan de langetermijnstrategie van Centramed, die gericht is op financiële stabiliteit, continuïteit en gematigde duurzame groei bij een gematigd risicoprofiel.
- ◆ Het beloningssysteem moet transparant, eenvoudig en uitvoerbaar zijn.
- ◆ Het beloningssysteem moet voldoen aan geldende wet- en regelgeving (inclusief zelfregulering).
- ◆ Het beloningssysteem staat geen aandelenopties, aandelen of andere variabele beloningscomponenten toe.

Het pensioenbeleid van Centramed is gebaseerd op de basispensioenregeling die in de CAO Verzekeringsbedrijf Binnendienst is opgenomen. Met inachtneming van dit uitgangspunt heeft Centramed haar pensioenbeleid afgestemd op haar bedrijfsstrategie, doelstellingen, waarden en langetermijnbelangen. Centramed kent geen discretionair pensioen toe.

4.2 Geschiktheid en betrouwbaarheid

4.2.1 Geschiktheid

Centramed stelt haar medewerkers in staat om de scholing te volgen die noodzakelijk is voor de uitoefening van hun respectievelijke functies. Centramed waarborgt dat de beleidsbepalers en de medewerkers werkzaam in het tweede echelon geschikt zijn (kennis, vaardigheden en professioneel gedrag) voor de uitoefening van hun functie en dat alle medewerkers vakbekwaam zijn.

De doelstelling is het waarborgen van het juiste opleidings- en ervaringsniveau (deskundigheidsniveau) van de medewerkers van Centramed.

In haar deskundigheidsbeleid heeft Centramed vastgesteld welke specifieke opleidingseisen zij minimaal aan bepaalde functies stelt, op welke wijze zij beleidsbepalers respectievelijk medewerkers in staat stelt om opleidingen te volgen en op welke wijze zij aantoonbaar maakt dat beleidsbepalers respectievelijk medewerkers over voldoende kennis, vaardigheden (deskundigheid) en vakbekwaamheid beschikken voor de uitoefening van hun werkzaamheden.

Voor alle beleidsbepalers, interne toezichthouders en ook de sleutelfunctionarissen geldt dat ze beschikken over aantoonbare deskundigheid passend bij de functie. Zowel dagelijkse beleidsbepalers als leden van het intern toezichthoudende orgaan van Centramed dienen geschikt te zijn voor de uitoefening van hun functie. De Beleidsregel geschiktheid 2012 verduidelijkt wat de toezichthouders verstaan onder 'geschiktheid' en welke aspecten bij de toetsing van een beleidsbepaler in aanmerking worden genomen.

Raad van Commissarissen

De Raad van Commissarissen van Centramed telt zes leden. De samenstelling van de Raad van Commissarissen weerspiegelt voor de helft de samenstelling van de leden van Centramed, waarbij - zo mogelijk - de leden qua doelgroep naar evenredigheid in de Raad worden vertegenwoordigd. Dat houdt in dat er een commissaris werkzaam is bij een universitair medisch centrum dat lid is van Centramed, een commissaris werkzaam is bij een ziekenhuis dat lid is van Centramed en een commissaris werkzaam is bij een ggz-instelling of overige instelling die lid is van Centramed.

De Raad van Commissarissen is - met inachtneming van de eisen die De Nederlandsche Bank aan de samenstelling van een raad van commissarissen stelt - zodanig samengesteld dat de Raad zijn taak naar behoren kan vervullen ('onafhankelijk in state'). Dat houdt in dat drie commissarissen niet werkzaam zijn bij leden van Centramed. Bij de benoeming van commissarissen wordt aandacht besteed aan complementariteit, collegiale taakuitoefening, onafhankelijkheid en diversiteit.

De leden van de Raad van Commissarissen beschikken over gedegen kennis en maken een evenwichtige afweging van de belangen van de bij Centramed betrokkenen.

Om de deskundigheid van de leden van de Raad van Commissarissen op peil te houden en waar nodig te verbreden, volgen de commissarissen trainingen op basis van een specifiek inhouse programma voor permanente educatie.

De beoordeling van de effectiviteit van de permanente educatie komt aan bod in de jaarlijkse zelfevaluatie van de Raad van Commissarissen. Tevens vindt een jaarlijkse zelfevaluatie van de Raad van Commissarissen plaats onder onafhankelijke begeleiding. Als onderdeel van de jaarlijkse zelfevaluatie kunnen commissarissen vragen om verdere scholing met betrekking tot specifieke onderwerpen. Hiervoor zijn opleidingsbudgetten voor de Raad van Commissarissen beschikbaar gesteld.

Directie (beleidsbepalers)

De directie van Centramed bestaat uit twee leden. De directie is zodanig samengesteld dat zij haar taak naar behoren kan vervullen. De leden van de directie hebben uiteenlopende achtergronden en deskundigheden binnen het verzekeringswezen, de financiële sector en het risicobeheer. De taken van de directie zijn onderverdeeld in aandachtsgebieden voor ieder afzonderlijk lid.

Voor alle beleidsbepalers, interne toezicht-houders en ook de sleutelfunctionarissen geldt dat hun integriteit boven alle twijfel moet zijn.

De directievoorzitter ziet toe op de aanwezigheid van een programma van permanente educatie voor de leden van de directie. De deskundigheid van de leden van de directie is onderdeel van het jaarlijkse beoordelingsgesprek door de Raad van Commissarissen. Leden van de directie en de Raad van Commissarissen worden tevens door De Nederlandsche Bank getoetst op geschiktheid.

4.2.2 Betrouwbaarheid

Centramed heeft - als verzekeringsmaatschappij - haar bedrijfsvoering zodanig ingericht dat deze een beheerste en integere uitoefening van haar bedrijf waarborgt. Voor alle beleidsbepalers, interne toezichthouders en ook de sleutelfunctionarissen geldt dat hun integriteit boven alle twijfel moet zijn.

In dat kader maakt Centramed een onderbouwde beoordeling van de betrouwbaarheid van personen die zij wil benoemen in een integriteitsgevoelige functie en draagt ze zorg voor de beoordeling van de betrouwbaarheid van degenen die, anders dan op grond van een arbeidsovereenkomst, werkzaamheden in een integriteitsgevoelige functie verrichten.

In haar beleid 'Integriteitsgevoelige functies' heeft Centramed vastgesteld welke functies zij als integriteitsgevoelig aanmerkt en op welke wijze de betrouwbaarheid van medewerkers die een dergelijke functie gaan bekleden wordt vastgesteld. De betrouwbaarheid van de leden van de directie, leden van de RvC en medewerkers werkzaam in het tweede echelon wordt - op grond van de verkregen informatie - beoordeeld door de directie respectievelijk de Raad van Commissarissen. Dit oordeel en de informatie op basis waarvan het oordeel is gevormd, worden in het personeelsdossier vastgelegd.

Leden van de directie en de Raad van Commissarissen worden tevens door De Nederlandse Bank getoetst op betrouwbaarheid.

Alle leden van de directie en het managementteam hebben de eed of belofte financiële sector afgelegd.

4.3 Risicomanagementsysteem

4.3.1 Risicobereidheid

Het verzekeren van medische aansprakelijkheid maakt (naast schadebehandeling en -preventie) onderdeel uit van het kernbedrijf. Er is geen winstoogmerk of rendementsdoelstelling naar externe stakeholders zoals aandeelhouders toe. Als onderlinge waarborgmaatschappij zoekt Centramed dan ook geen toegang tot de kapitaalmarkt voor haar financiering. Het resultaat komt volledig ten gunste of ten laste van de leden.

Centramed voorziet als onderlinge in een behoefte bij de zorginstellingen om de risico's van medische aansprakelijkheid te spreiden en te verminderen. De strategische en verzekerings-technische risico's zijn groot, omdat een relatief klein aantal grote schades het resultaat sterk

kan beïnvloeden. Hierdoor is er weinig interesse bij commerciële verzekeraars om medische aansprakelijkheid te verzekeren.

Centramed ontleent haar bestaansrecht aan het vervullen van de maatschappelijke behoefte om medische aansprakelijkheid te verzekeren. Daarbij is Centramed zich ervan bewust dat hier inherent hoge risico's mee gepaard gaan, die - omdat Centramed een onderlinge is - uiteindelijk door de leden worden gedragen. De risicobereidheid ten aanzien van de strategische en verzekeringstechnische risico's is gemiddeld. Dit betekent dat Centramed het hoge inherente (bruto) risico niet volledig accepteert en strategisch overdraagt aan herverzekeraars om het netto risico binnen de risicobereidheid te krijgen.

Omdat de inherente strategische en verzekeringstechnische risico's hoog zijn, hanteert Centramed een lage risicobereidheid voor de overige vijf risicocategorieën (operationeel risico, marktrisico, kredietrisico, liquiditeitsrisico en IT-risico (hoofdstuk 5)). Zodoende blijft het totale netto risico zo veel mogelijk beperkt en worden in de ogen van haar leden geen onnodige risico's gelopen. Voor deze risico's is de strategische keuze het verminderen ervan door beheersmaatregelen veelal de eerste keuze. Centramed wil voor haar ledenorganisatie vooral duurzaam de risico's delen en betaalbaar houden. Behalve door een degelijke solvabiliteit om eventuele tegenslagen op te vangen, kunnen de risico's tot op zekere hoogte beperkt worden door een deel van de risico's te herverzekeren. Centramed gaat niet actief risico's buiten haar verzekeringsverplichtingen aan. Zo worden de ontvangen premiegelden voor de relatief langlopende verzekeringsverplichtingen ('long tail') prudent belegd, gericht op behoud van kapitaal. Daarnaast wil Centramed zodanig liquide zijn dat er geen vertraging kan ontstaan in de betaling van gelden aan patiënten c.q. cliënten.

Centramed wil doorlopend voldoen aan de wettelijke verplichtingen voor solvabiliteit. Om dit zeker te stellen zal zij hiervoor altijd een veiligheidsmarge in haar solvabiliteit aanhouden. Als relatief kleine monoline verzekeraar (een verzekeraar met een beperkte diversiteit aan producten) heeft Centramed te maken met een inherente volatiliteit in haar schadelast. Daarnaast is er significante onzekerheid vanuit een veranderende maatschappelijke omgeving bij nieuwe wet- en regelgeving en wijzigende gedragspatronen ten aanzien van medische aansprakelijkheid. De genoemde volatiliteit en onzekerheid vormen een belangrijke reden voor een veiligheidsmarge om frequente overschrijding van de wettelijke eis te voorkomen.

Gezien het belang van de veiligheidsmarge voor het mede bewerkstelligen van meerdere doeleinden (opvangen volatiliteit en onzekerheid, handhaven solidariteit, beperking kosten) moet deze marge redelijkerwijs meer dan één schok kunnen opvangen. Er is daarom voor gekozen dat de veiligheidsmarge in de solvabiliteit minimaal twee significante schokken moet kunnen opvangen boven het wettelijk vereiste kapitaal. Daarmee is enige rekenschap gegeven voor de afnemende kans dat alle risico's tegelijkertijd optreden, of in dezelfde mate.

De afgelopen jaren hebben evenwel laten zien dat het gelijktijdig optreden van significante risico's plausibel is. Centramed hanteert een interventieladder waarin de maatregelen zijn gekoppeld aan verschillende solvabiliteitsniveaus. Centramed gaat ervan uit dat haar interne solvabiliteitsnormen goed aansluiten op de normen die DNB hanteert.

4.3.2 Risicomanagementsysteem

De omgeving waarin Centramed opereert verandert. Dit betekent dat de organisatie zich continu moet aanpassen. Hierdoor veranderen de risico's waaraan Centramed is blootgesteld doorlopend. Het risicomanagementsysteem zorgt ervoor dat risico's continu worden geïdentificeerd, gekwantificeerd, gemanaged en gerapporteerd.

Identificeren

Risico's kunnen op meerdere manieren geïdentificeerd worden. Een gericht risk-assessment is hiervoor een belangrijk hulpmiddel. Centramed heeft een risicomatrix opgesteld, waarin alle risicocategorieën uit de richtlijn Solvabiliteit II naar voren komen en deze risicocategorieën zijn onderverdeeld in relevante risico's. De risicomatrix is besproken en beoordeeld in de risicocommissie en wordt jaarlijks geëvalueerd.

Kwantificeren

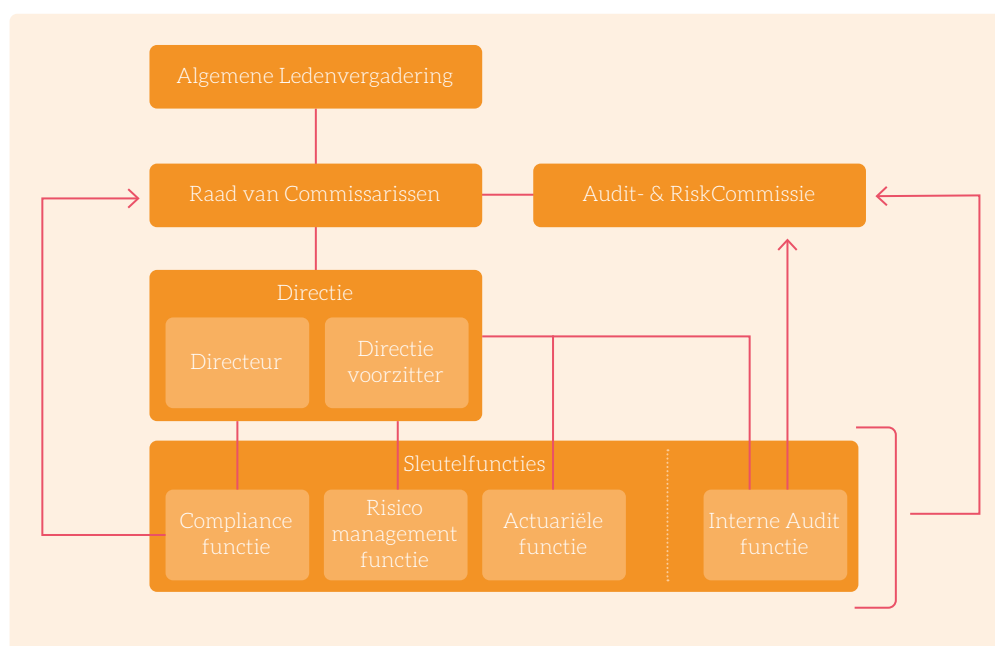
De risico's die in kaart zijn gebracht worden door de risicocommissie gekwantificeerd. Dit doet de commissie door een schatting te maken van de kans dat een risico zich voordoet en de gevolgen voor de organisatie wanneer het risico zich voordoet (impact). Bij de herziening van de risicomatrix hebben meerdere disciplines met verschillende aandachtsgebieden hun input hiervoor gegeven, waardoor een integraal beeld ontstaat van de bruto risico's: hoe groot is het risico wanneer er geen beheersmaatregelen zijn ingevoerd?

Managen

De risicobereidheid van de organisatie bepaalt welke actie moet worden ondernomen. De mogelijke acties zijn: beheersmaatregelen invoeren of aanscherpen, risico accepteren, overdragen (herverzekeren) of vermijden. Welke actie wordt gekozen wordt per situatie ingeschat. Uiteindelijk dient het netto risico na de actie binnen de risicoacceptatie van Centramed te vallen. Wanneer het resterende risico boven de tolerantie blijft, zullen aanvullende maatregelen moeten worden genomen. Deze acties worden gemonitord door de risicomanager en gerapporteerd aan het lijnmanagement en de directie.

Rapporteren

De directie en de Raad van Commissarissen worden per kwartaal geïnformeerd over de stand van zaken, zodat zij zich een goed beeld kunnen vormen van de risico's. Het betreft informatie over incidenten, risico-self-assessments, testen van beheersmaatregelen, voortgang jaarplannen et cetera. Op grond hiervan kunnen zij hun risicobereidheid handhaven of veranderen.



4.3.3 ORSA (Own Risk and Solvency Assessment)

In het kader van risicobeheersing worden periodiek de risico's en de solvabiliteit beoordeeld in de vorm van een Own Risk and Solvency Assessment (ORSA). De ORSA omvat stressscenario's die Centramed als onderlinge waarborgmaatschappij kunnen overkomen en die haar solvabiliteit materieel kunnen beïnvloeden. De scenario's zijn geselecteerd aan de hand van de in hoofdstuk 5 genoemde risicocategorieën. Scenario's voor de grootste risico's zijn doorgerekend en de impact op de solvabiliteit is bepaald. Voor 2020 waren dit:

- ◆ Stress door fluctuerende ledenaantallen (strategisch risico).
- ◆ Stress door groeiende schadelast (verzekeringstechnisch risico).
- ◆ Stress door financiële crisis (marktrisico).
- ◆ Stress door faillissement tegenpartij (tegenpartijrisico).
- ◆ Stress door cybercrime-aanval (operationeel/IT-risico).

De ORSA wordt minimaal jaarlijks uitgevoerd als onderdeel van de jaarplancycclus van Centramed. Bij belangrijke gebeurtenissen met betrekking tot strategie, kapitaal of risico's wordt een niet-reguliere (triggered) ORSA uitgevoerd.

Het ORSA-proces maakt onlosmakelijk deel uit van het besluitvormingsproces van de directie van Centramed. De risicomanager is verantwoordelijk voor het opstellen van de ORSA. Bij het opstellen van de ORSA wordt gebruikgemaakt van het standaardmodel. De berekeningen worden uitgevoerd door de interne actuariële medewerkers en getoetst door de actuariële functie (tweede lijn sleutelfunctie).

De uitkomsten van het ORSA-proces worden vastgelegd in een rapportage die wordt besproken met de Raad van Commissarissen van Centramed.

Triggered ORSA

In het reguliere proces vindt de ORSA minimaal één keer per jaar plaats, aan het einde van het jaar. Echter, indien er zich gebeurtenissen of omstandigheden voordoen gedurende het kalenderjaar die de relevantie van de meest recente ORSA sterk verminderen, zal een tussentijdse (triggered) ORSA opgesteld worden. Voorbeelden van triggers zijn:

- ◆ De winstgevendheid is sterk toe- of afgenomen.
- ◆ Nieuwe strategische besluiten die leiden tot een veranderende organisatie en daarmee veranderde risico's.
- ◆ Nieuwe projecten of producten die nieuwe risico's met zich meebrengen of de bestaande organisatie substantieel beïnvloeden.
- ◆ Grote externe (economische) gebeurtenissen zoals rampen of economische schokken.
- ◆ Veranderende wet- en regelgeving.
- ◆ Technologische ontwikkelingen die bijvoorbeeld IT-risico's doen toenemen, waaronder cybercrime.
- ◆ Wanneer een Kritische Risico Indicator (KRI) een grenswaarde heeft gepasseerd en een aanvullende analyse uitwijst dat een nieuwe ORSA gewenst is.
- ◆ Wanneer de directie meent dat de meest recente ORSA niet voldoende houvast biedt om strategische en tactische keuzes te kunnen onderbouwen.
- ◆ Wanneer de toezichthouder verzoekt om een tussentijdse ORSA.
- ◆ Grote mutaties in het aantal leden en de premieomvang.

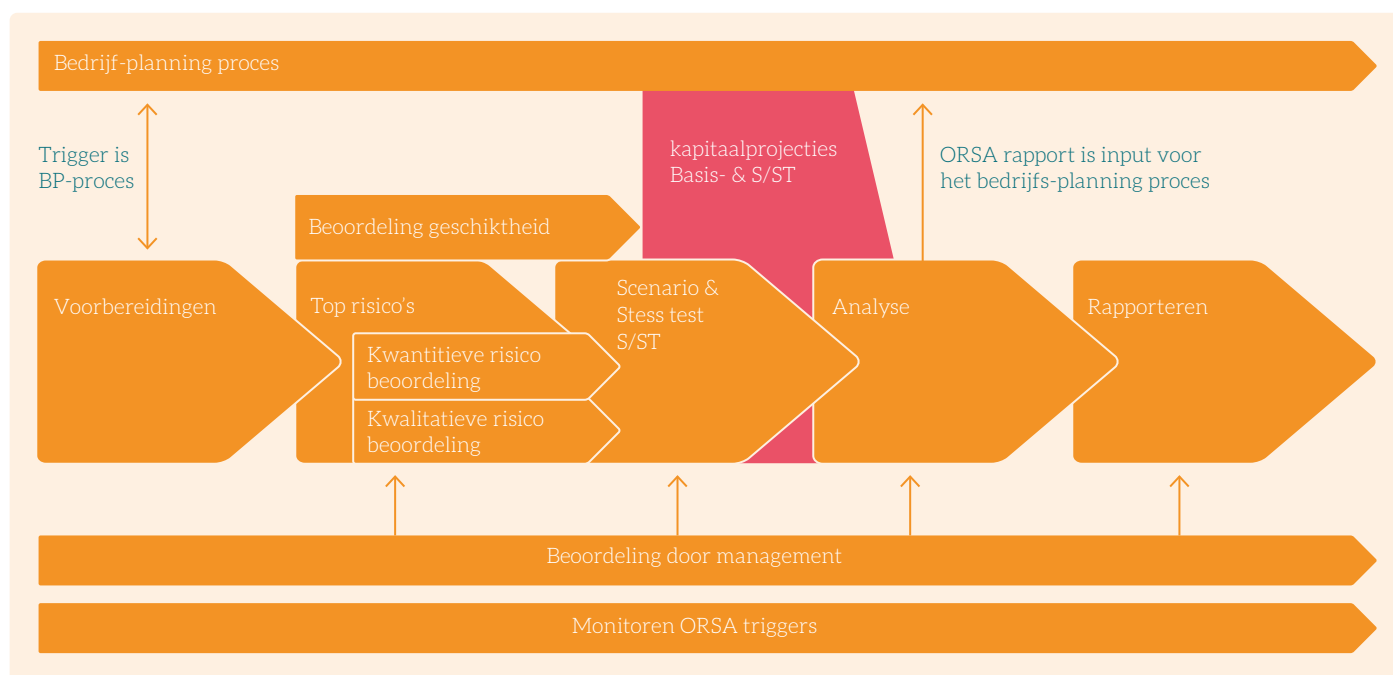
De directie beslist uiteindelijk of er een tussentijdse ORSA gedaan zal worden. Deze ORSA volgt hetzelfde proces als de reguliere periodieke ORSA.

De crisis die in het voorjaar van 2020 is ontstaan als gevolg van COVID-19 is zo'n externe gebeurtenis die aanleiding is geweest om een tussentijdse (triggered) ORSA uit te voeren.

Deze ORSA richtte zich vooral op de risico's met betrekking tot een toenemende schadelast als gevolg van extra claims en dalende beleggingen als gevolg van dalende beurskoersen.

De resultaten van de doorgerkende scenario's lieten zien dat Centramed voldoende gekapitaliseerd is om eventuele nadelige gevolgen op te vangen.

ORSA-proces:



Centramed betreft - in ieder geval - de volgende functionarissen bij het ORSA-proces:

- ◆ Directie (opdrachtgever en eindverantwoordelijke).
- ◆ Managementteam.
- ◆ Manager Financiën & Actuariaal.
- ◆ Actuaris en actuariel medewerker.
- ◆ Risicomanager (uitvoerder en voert de regie over het proces) en de risicocommissie.
- ◆ Actuariële functie (tweede lijn).
- ◆ Raad van Commissarissen (geïnformeerd).

4.4 Internecontrole-omgeving

4.4.1 Inrichting

Centramed heeft haar governancestructuur ingericht op basis van het 'three lines of defense'-model.



De eerste beheersingslinie omvat de business zelf, die verantwoordelijk is voor de eigen interne beheersing van alle activiteiten en onderliggende processen. In essentiële bedrijfsprocessen, waaronder schadebehandeling, mutatieverwerking, financiën en ICT, zijn maatregelen van interne controle ingevoerd om het risico op fouten te mitigeren. Deze maatregelen van interne controle betreffen richtlijnen, overlegstructuren, controles door verschillende functionarissen en functiescheiding zowel gedurende de uitvoering van de processen als achteraf. Centramed streeft naar een robuuste eerste beheersingslinie. De tweede beheersingslinie heeft als primaire taak het identificeren, beoordelen, monitoren van en rapporteren over risico's. Deze functionarissen beoordelen, ieder op hun eigen vakgebied, of de interne-controlemaatregelen van voldoende niveau zijn om risico's te mitigeren.

De derde beheersingslinie biedt aanvullende zekerheid over de activiteiten en performance van de eerste en de tweede beheersingslinie. Deze functies beoordelen of de internecontrolemaatregelen worden uitgevoerd en of deze van voldoende niveau zijn om risico's te mitigeren. De tweede en derde linie omvatten de sleutelfuncties.

Tot slot beoordeelt ook de externe accountant jaarlijks of het systeem van interne controle van voldoende niveau is ten behoeve van de jaarrekeningcontrole die hij uitvoert.

4.4.2 Sleutelfuncties en Functionaris voor Gegevensbescherming

In het kader van Solvency II worden eisen gesteld aan de inrichting van vier sleutelfuncties: actuariële functie, risicomanagement, compliance en interne audit. Daarnaast worden er vanuit de AVG eisen gesteld aan (het inrichten van) de functie van Functionaris voor Gegevensbescherming.

Actuariële functie

De actuariële functie heeft als doel zich een oordeel te vormen over de vaststelling van de verzekeringstechnische voorzieningen, het prijs- en acceptatiebeleid van Centramed, de adequaatheid van de herverzekeringsregeling, de review van de berekening van het solvabiliteitskapitaalvereiste, berekeningen ten behoeve van de ORSA en de kwaliteit van de hiervoor gebruikte data.

De positionering, de taken, de verantwoordelijkheden en de invulling van de actuariële functie zijn vastgelegd in een charter.

De actuariële functie bij Centramed is uitbesteed aan Arcturus B.V., zij vervullen uitsluitend de tweedelijnsfunctie. Zo wordt uitdrukkelijk gewaarborgd dat recht wordt gedaan aan de onafhankelijke positie van de tweedelijnsfunctie.

De actuariële functie rapporteert over haar bevindingen aan de directie en de Audit- & RiskCommissie.

Risicomanagementfunctie

Het doel van de risicomanagementfunctie is het faciliteren van een effectief risicomanagementsysteem. Hiermee kan Centramed de risico's waaraan zij is blootgesteld beter beheersen. Ook zorgt dit ervoor dat zij op een verantwoorde, transparante en expliciete wijze met deze risico's kan omgaan.

Door continu actuele en potentiële risico's te identificeren, te meten, te managen en te rapporteren, zowel op een geïntegreerd als op individueel niveau, wordt het actuele risico-profiel afgezet tegen de door de directie vastgestelde risicobereidheid en kunnen - waar nodig - maatregelen worden genomen.

De positionering, de taken, de verantwoordelijkheden en de invulling van de risicomanagementfunctie zijn vastgelegd in een charter.

De functie van risicomanager wordt volledig intern uitgevoerd. De risicomanager vertaalt complexe risico's naar tastbare begrippen. Ook doet hij pragmatische voorstellen op het terrein van risicomanagement. Hij zorgt voor een goed functionerende risicocommissie en stemt af met betrokkenen. Dit maakt dat de risicocommissie en de directie weloverwogen kunnen oordelen over goed voorbereide, actuele en relevante risico-onderwerpen. Dit houdt ook in dat andere belangen dan strikt voortvloeiend uit het risicobeheer worden meegewogen.

De risicomanager rapporteert zijn bevindingen aan de directie en de Audit- & RiskCommissie.

Compliance functie

De compliance functie heeft als doel het bevorderen van en toezien op de naleving van wet- en regelgeving, (bindende) zelfregulering en interne regels om zo het integriteitsrisico te beheersen. De compliance functie wil deze doelstelling bereiken door de aspecten die in de bedrijfsvoering integriteit raken te optimaliseren en deze processen vervolgens te monitoren. De compliance functie wordt daarbij geholpen door de integere cultuur die bij Centramed heerst en waarbinnen actief, zorgvuldig en mensgericht handelen vooropstaat.

De positionering, de taken, de verantwoordelijkheden en de invulling van de compliance functie zijn vastgelegd in een charter.

De compliance functie van Centramed wordt geheel intern uitgevoerd door een compliance officer. De compliance officer ziet toe op de naleving van wet- en regelgeving, (bindende) zelfregulering en interne regels en normen van Centramed met betrekking tot de integriteit van Centramed en haar medewerkers. Zij adviseert daar waar nodig tot bijstelling van bestaande procedures en tot het nemen van maatregelen om integriteit en compliance te bevorderen. De compliance officer vormt het geweten van de organisatie door handelen en nalaten te toetsen aan integriteit en waar nodig tegenspraak te bieden. Een en ander is vastgelegd in een complianceprogramma.

De compliance officer rapporteert over haar bevindingen aan de directie en de Raad van Commissarissen.

Interne auditfunctie

De interne auditfunctie is een onafhankelijke, objectieve functie die zekerheid verschaft en adviesopdrachten uitvoert, om meerwaarde te leveren en de operationele activiteiten van de organisatie te verbeteren. De interne auditfunctie helpt de organisatie haar doelstellingen te realiseren door met een systematische, gedisciplineerde aanpak de effectiviteit van de processen van risicomanagement, beheersing en governance te evalueren en te verbeteren. De positionering, de taken, de verantwoordelijkheden en de invulling van de interne auditfunctie zijn vastgelegd in een charter.

De interne auditfunctie is uitbesteed aan InAudit B.V. De interne audits worden uitgevoerd op basis van een jaarlijks vastgesteld auditjaarplan. Daarbij worden risico-gewogen keuzes gemaakt ten aanzien van de auditobjecten. Auditrapportages worden besproken met de managers en de directie. De interne auditfunctie stelt de opvolging van de auditbevindingen vast.

De interne auditfunctie rapporteert aan de directie en de Audit- & RiskCommissie. De interne auditor wordt ten minste twee keer per jaar door de Audit- & RiskCommissie uitgenodigd om hun vergadering bij te wonen.

Functie van Functionaris voor Gegevensbescherming

De functie van Functionaris voor Gegevensbescherming (FG) is een deskundige, onafhankelijke functie die:

- ◆ toeziet op de toepassing en naleving van de Algemene verordening gegevensbescherming (AVG) en van de Gedragscode Verwerking Persoonsgegevens Verzekeraars;
- ◆ het contactpunt is voor de Autoriteit Persoonsgegevens voor Centramed;
- ◆ de organisatie adviseert over de bescherming van persoonsgegevens.

Deze wettelijke en operationele taken zijn nader onder te verdelen over de tweede en derde beheersingslijn.

De positionering, de taken, de verantwoordelijkheden en de invulling van de functie van FG zijn vastgelegd in een charter.

De functie van FG wordt deels extern, deels intern uitgevoerd. Alle taken uit de derde beheersingslijn zijn extern belegd alsmede een deel van de tweedelijns wettelijke taken. Waar een deel van de functie van FG wordt uitbesteed, gebeurt dat aan een onderneming die voldoet aan de door de Autoriteit Persoonsgegevens vereiste expertise en vaardigheden voor FG's. Hierdoor wordt geen afbreuk gedaan aan de kwaliteit van de onafhankelijke interne toetsing, maar wordt juist gewaarborgd dat deze functie een zelfstandige en onafhankelijke positie heeft ten opzichte van Centramed.

**De interne
auditfunctie
rapporteert aan
de directie en de
Audit- &
RiskCommissie.**

De functie van FG rapporteert over haar bevindingen aan de directie.

4.4.3 Uitbesteding

Centramed heeft haar beleid ten aanzien van uitbesteding vastgelegd in een beleidsdocument. In dit document worden eisen gesteld en wordt beschreven aan welke contractsbepalingen een uitbesteding dient te voldoen. Periodiek vindt toetsing plaats op de naleving van de in overeenkomsten gemaakte afspraken.

Belangrijke processen waarbij Centramed gebruikmaakt van externe partijen betreffen de invulling van sleutelfuncties (interne audit, actuarieel en de Functionaris voor Gegevensbescherming), alsmede op IT-vlak. Ook op het gebied van vermogensbeheer en schadebehandeling is sprake van uitbesteding.

4.4.4 Overige belangrijke informatie

Het governancestelsel van Centramed is adequaat voor de aard, omvang en complexiteit van de risico's die aan het bedrijf van Centramed verbonden zijn. In het bovenstaande zijn alle belangrijke aspecten van het governancestelsel van Centramed opgenomen.

A close-up portrait of a woman with short, curly grey hair, looking slightly to the left. She is wearing a light-colored, textured sweater. The image is partially obscured by a dark teal geometric shape in the bottom right corner.

5 Risicoprofiel

Voor de classificatie van de risico's heeft Centramed aansluiting gezocht bij de risicocategorieën uit de richtlijn Solvabiliteit II, te weten:

- ◆ 5.1 Verzekeringstechnische risico's.
- ◆ 5.2 Marktrisico.
- ◆ 5.3 Kredietrisico.
- ◆ 5.4 Liquiditeitsrisico.
- ◆ 5.5 Operationeel risico.
- ◆ 5.6 Overige risico's die binnen Centramed zijn gecategoriseerd als:
 - 1) IT-risico.
 - 2) Strategische risico's.

**Inzicht in de
mogelijke impact
van deze risico's
is van groot
belang.**

In de risicomatrix komen deze categorieën letterlijk terug. Centramed benadert de risico's op een integrale manier (enterprise risk management), hetgeen betekent dat financiële (5.1 t/m 5.4) en niet-financiële risico's (5.5 en 5.6) in hun totaliteit worden gemonitord en afgezet tegen de risicobereidheid.

Inzicht in de mogelijke impact van deze risico's is van groot belang. Jaarlijks wordt door de risicocommissie beoordeeld welke risico's mogelijk veranderd zijn als gevolg van interne en externe ontwikkelingen. Op basis van een meerjarenplanning wordt jaarlijks een deel van de risico's opnieuw geanalyseerd. In de meest recente analyse leidde dit tot een marginale aanpassing in de risicoscores.

Het vereiste solvabiliteitskapitaal is eind 2020 gelijk aan € 23,3 miljoen. Het tegenpartijrisico wordt zoveel als mogelijk beheerst door spreiding en een juiste rating van herverzekeraars en bankrelaties. Bij de keuze van herverzekeraars wordt daarnaast, in samenwerking met de herverzekeringmakelaar, gelet op relevante kennis en kredietwaardigheid. Het panel van herverzekeraars is voldoende gespreid. De solvabiliteit van de herverzekeraars wordt periodiek beoordeeld.

Het kapitaalbeleid geeft inzicht in en invulling aan de risicobereidheid van Centramed en de daarbij behorende interne solvabiliteitsnormen. Het kapitaalbeleid vormt de paraplu voor het beleggingsbeleid, treasurybeleid en herverzekeringsbeleid. De drie hieruit voortkomende beleidsstukken worden jaarlijks geëvalueerd en eventuele aanpassingen worden door de RvC goedgekeurd. De ALV keurt het kapitaalbeleid goed.

5.1 Verzekeringstechnische risico's

Uit de scenarioanalyses die zijn uitgevoerd voor de jaarlijkse Own Risk and Solvency Assessment (ORSA) volgt dat het risico van grote schades het grootste risico is dat Centramed loopt. Het gaat dan niet alleen om toekomstige grote schades, maar ook om de uitloop van oude,

nog niet afgewikkelde dossiers. Deze verzekeringstechnische risico's zijn inherent aan de nichemarkt 'medische aansprakelijkheid' waarin Centramed opereert.

Beheersing van de verzekeringstechnische risico's betekent voor een onderlinge waarborgmaatschappij als Centramed zowel de beheersing van het risico via het premie-, voorzieningen- en herverzekeringsbeleid als het stimuleren van preventie en daarmee het voorkomen en beperken van claims bij de aangesloten leden.

Premiebeleid en verzekeringssystematiek

Belangrijk onderdeel van de beheersing van de verzekeringstechnische risico's voor ziekenhuizen is het relatief hoge jaar eigen risico, dat gebaseerd is op de schadelast uit het recente verleden. Voordeel van deze systematiek is dat de leden een groot eigen belang houden bij preventie. Verder zijn de benodigde risicopremie (gekoppeld aan het eigen risico) en herverzekeringspremie door het hoge eigen risico lager, waardoor de leden uiteindelijk tegen lagere kosten adequaat zijn verzekerd. Daarentegen kan een sterke stijging in de schadelast ertoe leiden dat de premiestijging achterblijft bij de schadelast. Om beter te kunnen inspelen op trends en ontwikkelingen maakt Centramed gebruik van een jaarlijks te bepalen trendfactor. Voor ggz-instellingen die lid zijn van Centramed is de premie gebaseerd op de exploitatiekosten en een eigen risico per claim.

Voorzieningen

Het aanhouden van adequate voorzieningen is essentieel voor Centramed voor de beheersbaarheid van het verzekeringstechnische risico. In dat kader worden dossiervoorzieningen gedetailleerd opgebouwd en frequent geactualiseerd. Daarnaast worden aanvangsvoorzieningen periodiek getoetst aan de hand van maatschappelijke ontwikkelingen.

De voorziening voor extra schadelast voor al gemelde shades (IBNeR) heeft tot doel om de ontwikkeling van de schadelast van reeds gemelde shades op te vangen.

Herverzekeringen

Doelstelling van herverzekeren is de bescherming van de kapitaalspositie en het resultaat van Centramed. Door middel van herverzekeren worden de risico's van onze verzekeringsactiviteiten beperkt tot de risicobereidheid van de organisatie zoals beschreven in het kapitaalbeleid. Daarmee draagt herverzekeren bij aan de veiligheidsmarge in het kapitaal, zodat volatiliteit en onzekerheid kunnen worden opgevangen, solidariteit blijft gehandhaafd en kosten worden beperkt. Het herverzekeringsprogramma bestaat in 2020 uit een 'quota share'-contract en een 'stop loss'-contract, aangevuld met een extra herverzekeringslaag (stop loss) ter afdekking van het catastroferisico.

5.2 Marktrisico

Het beleggingsbeleid bepaalt de kaders waarbinnen het marktrisico (o.a. rente-, aandelen- en spreadrisico) wordt beheerst. Prudentie is en blijft het uitgangspunt binnen het beleggingsbeleid. Tegenover het belegd vermogen staan voor een groot deel de verzekerings-

technische verplichtingen. De duration van deze verplichtingen is ongeveer vijf jaar. Het beleggingsbeleid is erop gericht om de duration van de beleggingen gedeeltelijk te matchen met de duration van de verplichtingen. Rendement is geen doel op zich en wordt ook niet meegenomen in de premiestelling. Extra rendement kan worden gebruikt om de solvabiliteitspositie te versterken. Het mandaat van onze vermogensbeheerder is afgestemd op het beleggingsbeleid en wordt periodiek beoordeeld door de manager Financiën & Actuarial en de risicomanager.

5.3 Kredietrisico/tegenpartijrisico

Het tegenpartijrisico wordt zoveel als mogelijk beheerst door spreiding en een juiste rating van herverzekeraars en bankrelaties. Bij de keuze van herverzekeraars wordt daarnaast, in samenwerking met de herverzekeringmakelaar, gelet op relevante kennis en kredietwaardigheid. Het panel van herverzekeraars is voldoende gespreid. De solvabiliteit van de herverzekeraars wordt periodiek beoordeeld.

De gewenste rating van herverzekeraars is minimaal gelijk aan A (S&P). Alle herverzekeraars voldoen hieraan. De liquide middelen worden alleen geplaatst bij ING Bank en Rabobank. In het beleggingsbeleid geldt als rating van tegenpartijen minimaal het gemiddelde van BBB-rating bij S&P, Moody's en Fitch of daarmee vergelijkbaar voor de portefeuille. Ook bestaat er een tegenpartij-/kredietrisico volgend uit de financiële posities van onze leden. De ontwikkelingen in de zorgmarkt en de financiële status van onze leden worden ook in dit kader gevolgd.

5.4 Liquiditeitsrisico

Centramed houdt altijd voldoende liquiditeiten aan om aan haar betalingsverplichtingen te kunnen voldoen. Een meerderheid van de aangehouden beleggingen kan snel te gelde worden gemaakt in geval van liquiditeitsbehoefte.

5.5 Operationeel risico

Een van de operationele risico's is onvoldoende gekwalificeerde medewerkers en onvoldoende back-upmogelijkheden. Het is beleid om specialistische kennis binnen de organisatie te hebben en te houden. Dat geldt bijvoorbeeld voor onze schadebehandelaren en schadeexperts. In dit kader is ook het eerstelijns actuarial ingericht binnen de organisatie.

5.6 Overige risico's

5.6.1 IT-risico

Centramed heeft een relatief eenvoudige IT-organisatie. Het beheer hiervan is uitbesteed aan VX Company. Daarnaast gebruikt Centramed het systeem RiskConsole van de leverancier Ventiv om de schade-behandeling te registreren en het documentmanagementsysteem Xtendis van Expension. Centramed heeft een IT-manager die zorgt voor het leveranciersmanagement en die verantwoordelijk is voor het managen van de IT-organisatie en veranderingsprocessen rondom IT.

5.6.2 Strategisch risico

De omvang van de schadelast is afhankelijk van ontwikkelingen in individuele dossiers en van trends en ontwikkelingen die invloed hebben op het aantal en de omvang van schades. Naast veranderingen in wetgeving en jurisprudentie zijn er sociaal-demografische, technologische en macro-economische ontwikkelingen en veranderende ethische normen. Centramed heeft weinig invloed op deze trends en ontwikkelingen, maar volgt de ontwikkelingen nauwgezet om tijdig de dossiervoorzieningen aan te kunnen passen. Verder heeft Centramed zitting in branche- en belangenorganisaties, zoals het Verbond van Verzekeraars en De Letselschade Raad, om proactief invloed te kunnen uitoefenen op veranderingen.

Preventie

De zorginstellingen zijn zelf verantwoordelijk voor de kwaliteit en veiligheid binnen hun instelling, maar wij kunnen onze leden daarbij ondersteunen. Centramed beseft dat een medisch incident een ingrijpend moment in de zorgverlening is voor zowel een patiënt als een zorgverlener. Bij preventie gaat het om het voorkomen dat incidenten en onvrede achteraf onnodig escaleren. Belangrijkste doel is het bevorderen van het risicobewustzijn in de instellingen.

Eind 2019 is op basis van de CentraWijzer een Preventie Dashboard ontwikkeld dat in januari 2020 aan de leden ter beschikking is gesteld. Op basis van de claimgegevens die Centramed dagelijks verwerkt, wordt maandelijks een nieuw dashboard beschikbaar gesteld. Dit dashboard biedt een actuele en geanonimiseerde vergelijking van de prestaties van de eigen instelling ten opzichte van alle ziekenhuizen die bij Centramed zijn aangesloten. Leden gebruiken deze data om hun eigen prestaties te meten en op basis daarvan verbeteringen door te voeren.

Compliance- en integriteitsrisico's

De hiervoor genoemde risico's kunnen ook vraagstukken bevatten op het gebied van integriteit. Daarom hanteert Centramed naast bovengenoemde indeling van risico's ook een indeling naar compliance- en integriteitsrisico's.

De belangrijkste compliance- en integriteitsrisico's voor Centramed liggen op het gebied van het omgaan met vertrouwelijke gegevens, cybercrime en mogelijke schendingen van solidariteit en ledenbelangen. Dit houdt verband met de aard van de claims die Centramed behandelt. In de dossiers zitten bijzondere persoonsgegevens, met name gegevens betreffende de gezondheid. Met de komst van de AVG is nog meer nadruk komen te liggen op het omgaan met vertrouwelijke en bijzondere (persoons)gegevens. Daarnaast wordt de impact van cybercrime steeds duidelijker zichtbaar. En als onderlinge waarborgmaatschappij is het waarborgen van de solidariteit tussen leden een groot goed.



6

De financiële positie van Centramed op Solvency II-grondslagen

De waarderingsgrondslagen voor de Solvency II-balans en die voor de jaarrekeningbalans verschillen. In zijn algemeenheid geldt voor de Solvency II-balans waardering op 'marktwaarde'. Hierna wordt nadere informatie gegeven over de waarderingsgrondslag voor de activa en passiva voor de jaarrekeningbalans én voor de Solvency II-balans en het verschil in waardering per ultimo 2020.

6.1 De Solvency II-balans per 31 december 2020

Activa

(Bedragen x € 1.000)	BW2 Jaar-rekening	Her-rubricering	Her-waardering	Solvency II
Immateriële vaste activa	95	-	-95	-
Beleggingen				
Staatsobligaties	27.968	-	528	28.496
Bedrijfsobligaties	40.499	-	737	41.236
Deposito's	2.523	-	-	2.523
Hypotheekfondsen	3.812	-	-	3.812
Aandelenfondsen	4.504	-	-	4.504
Totaal beleggingen	79.312	-	1.264	80.576
Vorderingen				
Directe verzekering	1.421	-	-	1.421
Herverzekeraars	275	-	-	275
Overige vorderingen	12	-	-	12
Totaal vorderingen	1.708	-	-	1.708
Overige activa				
Liquide middelen	9.470	-	-	9.470
Overige activa	318	-	-	318
Totaal overige activa	9.788	-	-	9.788
Totaal activa	90.903	-	1.169	92.072

Passiva

(Bedragen x € 1.000)	BW2 Jaar-rekening	Her-rubricering	Her-waardering	Solvency II
Technische voorzieningen				
Best estimate				77.988
Risk margin				8.471
Technische voorzieningen vóór herverzekering	102.152	-	15.693	86.459
Aandeel herverzekeraars in technische voorzieningen	-46.566	-	13.853	-32.713
Totaal technische voorzieningen	55.586	-	-1.840	53.746
Overige schulden	7.327	-	-	7.327
Overige passiva	249	-	-	249
Totaal passiva	63.162	-	-1.840	61.322
Activa boven passiva	27.741	-	3.009	30.750

NB In bovenstaande cijfers zijn voor de vergelijkbaarheid de opgelopen rente, agio en disagio opgenomen onder obligaties.

6.2 Informatie over de waardering van de activa

Onderstaand zijn de waarderingsgrondslagen voor de activa beschreven op basis van de jaarrekeninggrondslagen (bron: jaarrekening 2020) en op basis van de Solvency II-grondslagen² voor alle posten waar de Solvency II-waardering (marktwaardering) anders is dan de jaarrekeningwaardering. Deze grondslagen zijn niet gewijzigd ten opzichte van 2019.

Immateriële vaste activa

(Bedragen x € 1.000)	BW2 Jaar-rekening	Her-rubricering	Her-waardering	Solvency II
Immateriële vaste activa	95	-	-95	-

Waarderingsgrondslagen jaarrekening

Centramed beschikt over immateriële vaste activa in de vorm van geactiveerde software, in casu de applicatie ten behoeve van de schade-administratie.

De waardering in de jaarrekening is gebaseerd op de aanschafwaarde verminderd met de afschrijvingen, welke gebaseerd zijn op de verwachte economische levensduur.

Waarderingsgrondslagen Solvency II

Voor immateriële vaste activa geldt op grond van artikel 12 van de gedelegeerde verordening (GV) dat waardering van immateriële vaste activa op de Solvency II-balans slechts onder zeer strikte condities kan plaatsvinden. Derhalve is deze op de Solvency II-balans op nihil gewaardeerd.

² Hierbij wordt verwezen naar de QRT BI-S.01.02.b.

Beleggingen

(Bedragen x € 1.000)		BW2 Jaar-rekening	Her-rubricering	Her-waardering	Solvency II
Staatsobligaties	Ter beurse genoteerd	27.968	-	528	28.496
Bedrijfsobligaties	Ter beurse genoteerd	40.499	-	738	41.235
Deposito's	Niet ter beurse genoteerd	2.523	-	-	2.523
Hypotheekfondsen	Ter beurse genoteerd	3.814	-	-	3.814
Aandelenfondsen	Ter beurse genoteerd	4.508	-	-	4.508
Totaal beleggingen		79.312	-	1.265	80.576

Waarderingsgrondslagen jaarrekening

Vastrentende beleggingen (staats- en bedrijfsobligaties en hypotheekfondsen) worden gewaardeerd tegen aflossingswaarde onder aftrek van een voorziening voor oninbaarheid. Het verschil tussen de verkrijgingsprijs en de aflossingswaarde wordt gedurende de looptijd van de beleggingen gespreid als resultaat verantwoord. Deze agio en disagio worden verantwoord onder overlopende activa of overlopende passiva. Indien beleggingen voor het einde van de looptijd worden verkocht, worden de resultaten verantwoord in de resultatenrekening.

Deposito's anders dan liquide middelen worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Centramed bezit geen andere niet-vastrentende waarden.

Aandelenfondsen worden gewaardeerd tegen de marktwaarde.

NB In bovenstaande cijfers zijn voor de vergelijkbaarheid de opgelopen rente, agio en disagio opgenomen onder obligaties.

Waarderingsgrondslagen Solvency II

De waardering van de obligaties en andere vastrentende waarden vindt plaats tegen marktwaarde. De opgelopen rente is onder Solvency II-grondslagen opgenomen onder de post obligaties en vastrentende waarden.

De waarderingsgrondslagen onder Solvency II voor deposito's en aandelenfondsen komen overeen met de waarderingsgrondslagen van de jaarrekening.

Vorderingen (bedragen x € 1.000)		BW2 Jaar-rekening	Her-rubricering	Her-waardering	Solvency II
Directe verzekering		1.421	-	-	1.421
Herverzekeraars		275	-	-	275
Overige vorderingen		12	-	-	12
Totaal vorderingen		1.708	-	-	1.708

Waarderingsgrondslagen jaarrekening

De vorderingen uit directe verzekeringen betreffen nog te ontvangen verzekeringspremies en door Centramed vooruitbetaalde schade-uitkeringen onder het eigen risico van verzekeringnemers/leden.

Alle vorderingen hebben een looptijd van korter dan een jaar en worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Waarderingsgrondslagen Solvency II

De waarderingsgrondslagen onder Solvency II komen overeen met de waarderingsgrondslagen van de jaarrekening.

Overige activa (bedragen x € 1.000)	BW2 Jaar-rekening	Her-rubricering	Her-waardering	Solvency II
Liquide middelen	9.470	-	-	9.470
Overige activa	318	-	-	318
Totaal activa	9.788	-	-	9.788

Waarderingsgrondslagen jaarrekening

Liquide middelen en overige activa worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

De overige activa bestaan uit de boekwaarde voor materiële vaste activa (€ 181) en overlopende activa (€ 137), waaronder agio op vastrentende beleggingen en nog te ontvangen en vooruitbetaalde gelden.

Waarderingsgrondslagen Solvency II

De waarderingsgrondslagen onder Solvency II komen overeen met de waarderingsgrondslagen van de jaarrekening. Herrubricering van liquide middelen treedt op doordat Solvency II uitgaat van het doorkijkprincipe, dat wordt toegepast op drie beleggingsfondsen (hypotheekfonds, aandelenfonds en depositofonds).

6.3 Informatie over de waardering van de technische voorzieningen

Technische voorzieningen (bedragen x € 1.000)	BW2 Jaar-rekening	Her-rubricering	Her-waardering	Solvency II
Best estimate				77.988
Risicomarge				8.471
Technische voorzieningen vóór herverzekering	102.152	-	15.693	86.459
Aandeel herverzekeraars in technische voorzieningen	-46.566	-	13.853	-32.713
Totaal technische voorzieningen	55.586	-	-1.840	53.746

Waarderingsgrondslagen jaarrekening

In de jaarrekening 2020 is een bruto technische voorziening vóór herverzekering opgenomen van € 102.152 miljoen voor schade- en premievoorzieningen.

De schadevoorziening in de jaarrekening is bepaald met een prudente 'chain ladder'-methode, berekend aan de hand van de incurred schadelastdriehoek voor schades kleiner dan € 0,5 miljoen.

Dit is een gangbare methode voor de berekening van de schadelast. Voor de grote schades is de voorziening deels bepaald op basis van expert judgement, uitgaande van een benadering op basis van aantal schades maal schadegrootte. Ten opzichte van de beste schatting bij Solvency II worden meer schades verondersteld groot te worden.

De voorziening schadebehandelingskosten in de jaarrekening is in 2020 qua niveau gelijkgesteld aan die in Solvency II. Deze is berekend conform de Solvency II-bepalingen voor de technische voorzieningen en bedraagt € 6.279.000. De herverzekerde schadevoorziening bevat de toekomstig te ontvangen uitkeringen van de herverzekeraar met betrekking tot schades die zich reeds hebben voorgedaan, op basis van de bruto voorziening vastgesteld ten behoeve van de jaarrekening. De herverzekerde schadevoorziening wordt berekend door de voorwaarden van de herverzekeringscontracten per meldjaar door te rekenen. In de jaarrekening wordt deze als negatieve post op de technische voorzieningen gepresenteerd.

Waarderingsgrondslagen Solvency II

Conform de Solvency II-specificaties worden de technische voorzieningen berekend als de som van de beste schatting plus een risicomarge. De beste schatting is bepaald als het saldo van verwachte uitgaande kasstromen en de verwachte inkomende kasstromen.

Op de Solvency II-balans bedraagt het totaalbedrag aan technische voorzieningen exclusief risicomarge € 77.988.000, waarvan € 76.076.000 voor de schadevoorziening, € 6.279.000 voor de schadebehandelingskosten en -€ 4.368.000 voor de premievoorziening (de verwachte premie is hoger dan de verwachte schadelasten). Deze zijn contant gemaakt tegen de rentecurve die de Europese toezichthouder, EIOPA, voorschrijft. Deze rentecurve bestaat uit een risicovrije rentecurve per einde boekjaar zonder zogenaamde volatility adjustment en zonder matching adjustment. De risicomarge is bepaald op basis van de 'cost of capital'-methode.

Het aandeel herverzekeraars in de technische voorzieningen is vastgesteld conform de Solvency II-principes op 'best estimate'-basis.

In de berekening van de best estimate van de schadevoorziening herverzekering wordt geen rekening gehouden met de counterparty default adjustment (faillissement van een herverzekeraar). De reden hiervoor is dat dit risico bijzonder klein is en dat deze correctie een minimale impact zou hebben op de uitkomsten.

Voor de schatting van de ultimate schadelast wordt de Mack-methode toegepast. Inflatie wordt impliciet meegenomen in de schatting van de voorziening voor de kleine schades. Deze methode projecteert de historische inflatie impliciet naar de toekomst toe bij het projecteren van de schadebetalingen of incurred schadelast. De best estimate ultimate schadelast is gebaseerd op de gemiddelde uitkomsten van Mack. De BE-voorziening is berekend na aftrek van de betaling van de ultimate schadelast. Het gemiddelde wordt gebruikt als basis voor de Solvency II best estimate van de bruto schadevoorziening. De Mack-methode geeft ook inzicht in de volatiliteit van de voorziening.

Voor grote schades wordt de ultimate schadelast vastgesteld op basis van expert judgement, waarbij in de bepaling van de dossierreservering reeds rekening is gehouden met toekomstige kostenontwikkelingen. Daarbij wordt, rekening houdend met de inflatie, prudentie toegevoegd om tot een ultimate schadelast te komen.

Zowel de grondslagen onder BW 2 als die onder Solvency II zijn ongewijzigd ten opzichte van vorig jaar.

6.4 Informatie over de waardering van andere verplichtingen

Schulden en overige passiva bedragen x € 1.000	BW2 Jaar-rekening	Her-rubricering	Her-waardering	Solvency II
Overige schulden	7.327	-	-	7.327
Overige passiva	249	-	-	249
Totaal schulden en overige passiva	7.576	-	-	7.576

Waarderingsgrondslagen jaarrekening

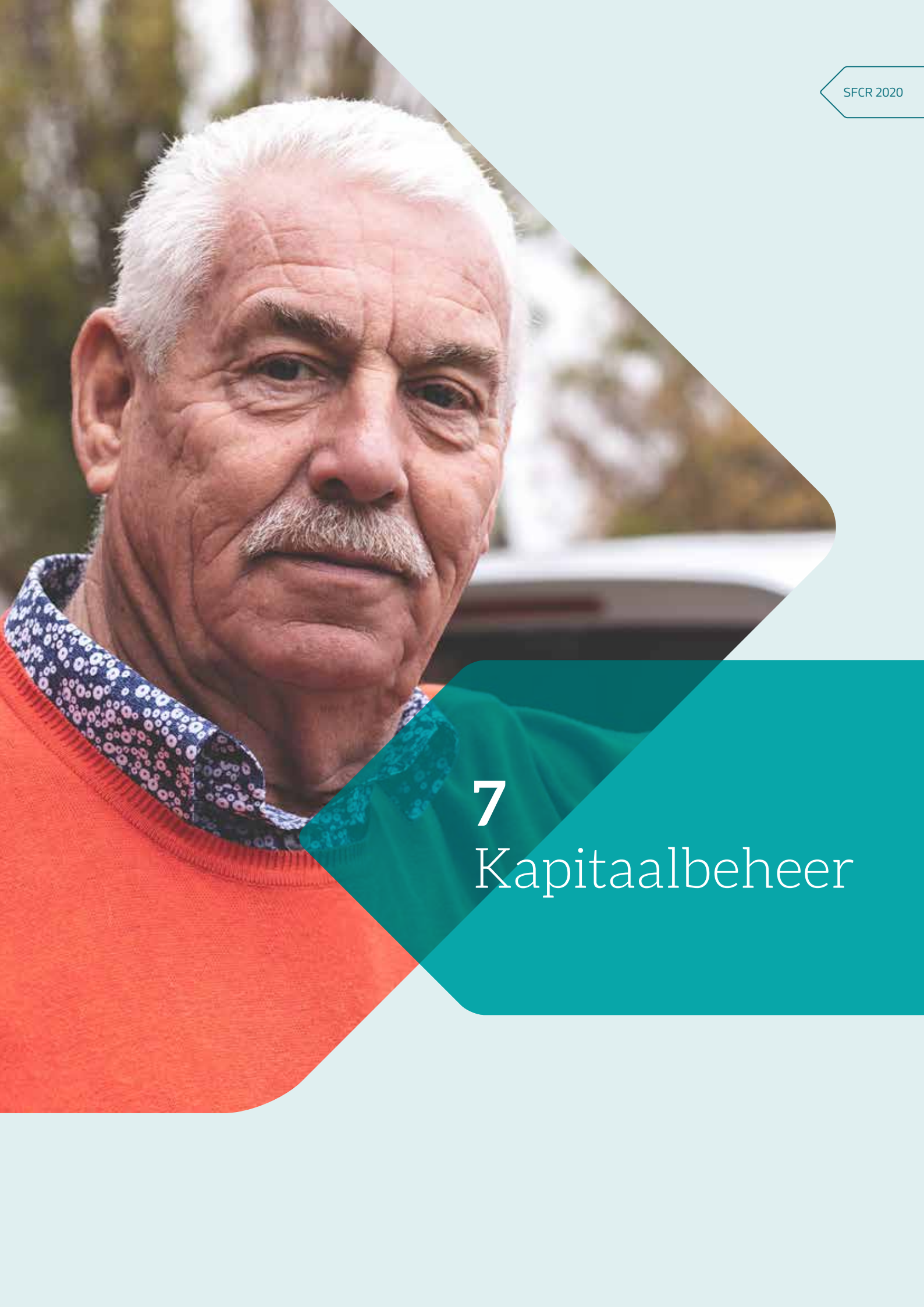
Overige schulden en overige passiva worden gewaardeerd tegen nominale waarde.

Waarderingsgrondslagen Solvency II

De waarderingsgrondslagen onder Solvency II komen overeen met de waarderingsgrondslagen van de jaarrekening.

6.5 Overige materiële informatie

Dit is niet van toepassing voor Centramed.



7 Kapitaalbeheer

7.1 Hoofdpijnen van het kapitaalbeleid

Het kapitaalbeleid van Centramed geeft inzicht in en invulling aan de risicobereidheid en de daarbij behorende interne solvabiliteitsnormen van Centramed. Deze interne normen liggen boven de wettelijke eisen voor het kapitaal op grond van Solvency II.

In het kapitaalbeleid is invulling gegeven aan de (minimaal gewenste) interne normsolvabiliteit: deze is bepaald op 150% van de wettelijke eis voor het kapitaal op grond van Solvency II. Deze laatste wordt ook wel solvabiliteitskapitaalvereiste (SKV) genoemd. De interne streefsolvabiliteit is 175%.

Aan deze eisen liggen diverse overwegingen ten grondslag.

Op grond van de beschreven risicobereidheid (risk appetite) wil Centramed een veiligheidsmarge in de solvabiliteit aanhouden die twee significante schokken moet kunnen opvangen boven het wettelijk vereiste kapitaal. Een significante schok is bijvoorbeeld een eenmalige toename van grote claims, een grote stijging van de schadelast of een significante renteschok. In het kapitaalbeleid is de interne streefsolvabiliteit van 175% benoemd. De uitkomsten van de ORSA 2020 laten zien dat hiermee voldoende stevige stress kan worden opgevangen.

Daarnaast wordt - aan de hand van een interventieladder - in het kapitaalbeleid beschreven met welke urgentie Centramed maatregelen zal ondernemen als de solvabiliteit onder de geformuleerde interventiegrenzen komt. Zo wordt invulling gegeven aan het vereiste van een beheerste bedrijfsvoering.

Ten slotte wordt een directe koppeling gelegd met de ORSA, door aan te geven welke beheersingsmaatregelen uit het kapitaalbeleid ingezet kunnen worden in geval van specifieke stressscenario's.

Het kapitaalbeleid is onlosmakelijk verbonden met het beleggingsbeleid, treasurybeleid en herverzekeringsbeleid van Centramed, aangezien het kapitaalbeleid de paraplu vormt, waar deze beleidsvormen niet buiten kunnen treden. De drie hieruit voortkomende beleidsstukken worden periodiek geëvalueerd en goedgekeurd door de RvC.

7.2 De solvabiliteit van Centramed

Het beschikbaar eigen vermogen volgens Solvency II is per ultimo 2020 gelijk aan € 38.998.000 en ligt boven de wettelijke Solvency II-eis (€ 23.276.000). De solvabiliteitsratio (beschikbaar eigen vermogen volgens Solvency II gedeeld door wettelijke Solvency II-eis) bedraagt 168% en ligt boven de interne normsolvabiliteit (150%). Daarmee stijgt de solvabiliteit in relatie tot ultimo 2019 (163%).

Bedragen x € 1.000	2020	2019
Totaal beschikbaar eigen vermogen (SII)	38.998	38.627
Vereist solvabiliteitskapitaal (SKV)	23.276	23.627
Overschot	15.722	15.000
Solvabiliteitsratio	168%	163%

De wijzigingen in vergelijking met ultimo 2019 zijn:

- ◆ Het vereiste solvabiliteitskapitaal (SKV) is gedaald van € 23.627.000 naar € 23.276.000 (- 1,5%).
- ◆ Het beschikbaar eigen vermogen ter dekking van de SKV is gestegen van € 38.627.000 naar € 38.998.000 (+ 1,0%).

Dit verklaart de stijging van de solvabiliteitsratio (beschikbaar eigen vermogen Solvency II gedeeld door het vereiste solvabiliteitskapitaal) van 163% naar 168% (+ 5%punt).

De ontwikkeling wordt hierna toegelicht.

7.3 De ontwikkeling van de SKV en de MKV

In Solvency II wordt gesproken over het vereiste solvabiliteitskapitaal (SKV), ook wel wettelijke SII-eis genoemd of solvabiliteitskapitaalvereiste, en over het minimale vereiste solvabiliteitskapitaal (MKV).

De kapitaalspositie van Centramed ultimo 2020 en ultimo 2019, de SKV en de MKV en de bijbehorende solvabiliteitsratio's worden weergegeven in onderstaande tabel (bedragen x € 1.000):

Samenvatting	2020	2019
Minimumkapitaalvereiste (MKV)	6.325	6.261
Solvabiliteitskapitaalvereiste (SKV)	23.276	23.627
Kernvermogen marktwaarde voor aanpassingen	30.751	30.380
In aanmerking komend vermogen ter dekking MKV	30.751	30.380
In aanmerking komend vermogen ter dekking SKV	38.998	38.627
Solvabiliteitsratio SKV	168%	163%
Solvabiliteitsratio MKV	486%	485%

Toelichting ontwikkeling SKV

Conform de opgestelde Solvency II-balans (zie hoofdstuk 6) en de Solvency II-specificaties bedraagt het vereiste SKV € 23.276.000 per ultimo 2020 en € 23.627.000 per ultimo 2019. In 2020 is het vereiste solvabiliteitskapitaal met € 351.000 gedaald.

Door te kijken naar de onderliggende risico's is deze stijging te verklaren. De SKV is namelijk opgebouwd uit vereist solvabiliteitskapitaal per risico, de zogenaamde solo-SKV's per risico. In onderstaande tabel wordt per risico het aan te houden kapitaal gegeven per ultimo 2020 en 2019 en wordt het verschil getoond.

Vereiste solvabiliteit Solvency II per risico/risico-categorie (bedragen x € 1.000)	31-12-2020	31-12-2019	Mutatie	In pct.
Renterisico	0	31	-31	-100%
Aandelenrisico	1.803	1.818	-15	-1%
Vastgoedrisico	-	-	-	-
Credit-spreadrisico	1.037	1.428	-391	-27%
Concentratierisico	59	833	-774	-93%
Valutarisico	479	485	6	1%
Diversificatie-effecten	-542	-1.269	727	57%
SKV Marktrisico	2.836	3.326	-490	-15%
Premie- en reserverisico	18.225	18.070	155	1%
Vervalrisico	651	1.063	-412	-39%
Catastroferisico	3.416	4.473	-1.057	-24%
Diversificatie-effecten	-2.917	-3.906	989	25%
SKV Schadeverzekeringstechnisch risico	19.374	19.700	-326	-2%
SKV Risico van immateriële activa	-	-	-	-
SKV Tegenpartijrisico	1.246	1.199	47	4%
Totaalniveau diversificatie-effecten	-2.520	-2.802	282	10%
BSKV (som van alle subtotalen minus de diversificatie-effecten op totaalniveau)	20.936	21.423	-487	2%
SKV Operationeel risico	2.340	2.204	136	6%
Correctie in verband met belasting	-	-	-	-
Verhoging om minstens op niveau MKV te komen	-	-	-	-
SKV	23.276	23.627	-351	1%

De drie meest significante risico's voor Centramed zijn:

- ◆ Premie- en reserverisico solo kapitaal: € 18.225.000 (vorig jaar € 18.070.000)
- ◆ Catastroferisico solo kapitaal: € 3.416.000 (vorig jaar € 4.473.000)
- ◆ Operationeel risico solo kapitaal: € 2.340.000 (vorig jaar € 2.204.000)

De kapitaaleis voor het schadeverzekeringstechnische premie- en reserverisico is in 2020 € 155.000 gestegen ten opzichte van de stand per ultimo 2019. Dit ligt in lijn met de aard en omvang van de onderliggende verzekeringsportefeuille. Daarnaast daalt het catastroferisico per ultimo 2020 met € 1.057.000 uit hoofde van de lagere herverzekeringsgrenzen. Het operationeel risico stijgt in 2020 met € 136.000 door de ontwikkeling van de technische voorziening en het premievolume.

De ontwikkeling van het beschikbaar vermogen voor Solvency II

Het beschikbaar vermogen van Centramed voor de SKV of de MKV is af te leiden uit het Solvency II-kernvermogen en het aanvullend vermogen. Het kernvermogen is 1) gelijk aan het positieve verschil van activa ten opzichte van de verplichtingen van de Solvency II-balans, plus 2) de achtergestelde verplichtingen.

Niet al het beschikbaar vermogen vanuit de jaarrekening komt in aanmerking om de SKV of de MKV mee te dekken.

Bijvoorbeeld: ten minste 50% van de SKV moet gedekt zijn door vermogen met de hoogste kwalificatie namelijk tier-1. Ten minste 80% van de MKV moet gedekt zijn door vermogen met een tier-1-kwalificatie.

De toename van het Solvency II-kernvermogen met € 370.000 wordt voornamelijk veroorzaakt door het resultaat in 2020.

Het in aanmerking komend vermogen ter dekking van de SKV is gelijk aan het Solvency II-kernvermogen en het aanvullend vermogen. Er is € 8.247.000 aanvullend tier 2-vermogen ter dekking van de SKV, waardoor het totale vermogen ter dekking van de SKV uitkomt op € 38.998.000. Dit aanvullend vermogen bestaat uit de garanties die zijn afgegeven door de leden.

De ontwikkeling van de minimumkapitaalsvereiste (MKV)

De solvabiliteitsratio MKV van Centramed ultimo 2020 bedraagt 486% en voldoet hiermee ruimschoots aan de Solvency II-eisen conform de Solvency II-specificaties. Dit is een toename ten opzichte van vorig jaar (485%).

De MKV is gestegen van € 6.261.000 naar € 6.325.000 en het in aanmerking komend vermogen ter dekking van de MKV is gestegen van € 30.380.000 naar € 30.751.000. Dit verklaart de verbetering van deze solvabiliteitsratio.

7.4 De structuur, het bedrag en de kwaliteit van het eigen vermogen

Het beschikbaar eigen vermogen op Solvency II-grondslagen is als volgt samengesteld, waarbij het verschil tussen het Solvency II-kernvermogen en het jaarrekeningkernvermogen ook wordt getoond.

(bedragen x € 1.000)	Kwaliteit vermogen	31-12-2020	31-12-2019	Mutatie
Aandelenkapitaal	Tier 1 - unrestricted	83	83	-
Agioreserve	Tier 1 - unrestricted	18.682	18.110	572
Algemene reserve	Tier 1 - unrestricted	-228	-236	8
Niet-verdeeld resultaat	Tier 1 - unrestricted	3.187	962	2.225
Eigen vermogen		21.724	18.919	2.805
Ledenrekeningen	Tier 1 - restricted	6.018	5.738	280
Ledenrekeningen	Tier 2	-	-	-
Jaarrekening kernvermogen		27.742	24.657	3.085
Beleggingen*		1.264	728	536
Voorziening herverzekering*		-13.853	-14.523	670
Verzekeringsverplichtingen*		15.693	19.646	-3.953
Immateriële vaste activa*		-95	-128	33
Solvency II-kernvermogen		30.751	30.380	371
Aanvullend eigen vermogen (garanties)	Tier 2	8.247	8.247	-
Aanwezige solvabiliteitskapitaal		38.998	38.627	371

* Waarderingsverschillen BW en Solvency II.

Het aanwezige solvabiliteitskapitaal bestaat voor € 30.751 uit tier 1 - unrestricted kapitaal. Dit saldo bestaat uit bovenstaande componenten aangemerkt als tier 1-kapitaal (€ 21.724), alsook uit de waarderingsverschillen tussen BW en Solvency II (€ 9.027).

De saldi van de ledenrekeningen betreffen bijgeschreven resultaten en rente. Conform de Solvency II-specificaties voor de classificering van het eigen vermogen is het mogelijk om de saldi van de ledenrekeningen aan te merken als tier 1 - restricted kapitaal.

De nog niet opgevraagde kapitaalstortingen (€ 8.247) worden geclassificeerd als tier 2-kapitaal. De waarde van deze vordering is ongewijzigd ten opzichte van 2019.

De directie heeft besloten 0% rente aan de ledenrekeningen en 0% dividend aan de dividendreserve toe te voegen.

7.5 Overige gegevens

Er zijn geen overige belangrijke aandachtspunten rondom het eigen vermogen en de kapitaalsvereisten.



8

Bijlage: openbare staten

S.02.01	Balans (statutair en Solvency II)
S.05.01	Premies, schades en kosten per branche
S.05.02	Premies, schades en kosten per land
S.12.01	N.v.t.
S.17.01	Technische voorzieningen Schadeverzekeringsbedrijf
S.19.01	Schade-driehoeken
S.22.01	N.v.t.
S.23.01	Eigen vermogen
S.25.01	Solvency Kapitaalvereiste (SKV; standaardformule)
S.28.01	Minimum Kapitaalvereiste (MKV)

S 02.01**Balans per 31 december 2020**

		Solvency II	Jaarrekening
Activa			
Immateriële vaste activa	R0030	0	94.657
Materiële vaste activa	R0060	181.167	181.167
Beleggingen (anders dan beleggingen aangehouden voor index-linked en unit-linked contracten)	R0070	80.576.250	79.312.066
Obligaties	R0130	69.731.651	68.467.467
Staatsobligaties	R0140	28.495.608	27.968.308
Bedrijfsobligaties	R0150	41.236.043	40.499.158
Beleggingsfondsen	R0180	8.321.599	8.321.599
Deposito's	R0200	2.523.000	2.523.000
Aandeel herverzekeraar in technische voorzieningen	R0270	32.712.573	46.565.961
Schade (exclusief zorg)	R0290	32.712.573	46.565.961
Vorderingen op verzekeringsnemers en intermediairs	R0360	1.420.843	1.420.843
Vorderingen op herverzekeraars	R0370	275.410	275.410
Overige vorderingen	R0380	11.912	11.912
Liquide middelen	R0410	9.469.604	9.469.604
Overige activa	R0420	136.932	136.932
Totaal activa	R0500	124.784.692	137.468.553
Passiva			
Technische voorzieningen schade	R0510	86.458.627	102.151.827
Technische voorzieningen - schade (exclusief zorg)	R0520	86.458.627	102.151.827
Beste schatting	R0540	77.988.120	
Risicomarge	R0550	8.470.508	
Schulden aan verzekeringsnemers en intermediairs	R0820	0	0
Schulden aan herverzekeraars	R0830	6.267.617	6.267.617
Overige schulden	R0840	1.059.172	1.059.172
Overige passiva	R0880	248.584	248.584
Totaal passiva	R0900	94.034.001	109.727.200
Activa boven passiva	R1000	30.750.691	27.741.353

S.05.01.01

Premie, schade en kosten per branche

Schade (direct, proportionele herverzekering en non proportionele herverzekering)

		Algemene aansprakelijkheid	Totaal
		C0080	C0200
Bruto premie			
Bruto premie - direct	R0110	20.690.734	20.690.734
Aandeel herverzekeraar	R0140	7.750.486	7.750.486
<i>Netto</i>	R0200	12.940.248	12.940.248
Verdiende premie			
Bruto verdiende premie - direct	R0210	20.690.734	20.690.734
Aandeel herverzekeraar	R0240	7.750.486	7.750.486
<i>Netto</i>	R0300	12.940.248	12.940.248
Schade			
Bruto schadelast - direct	R0310	7.997.687	7.997.687
Aandeel herverzekeraar	R0340	4.540.004	4.540.004
<i>Netto</i>	R0400	3.457.683	3.457.683
Wijzigingen in de overige technische voorzieningen			
Bruto - direct	R0410		
Aandeel herverzekeraar	R0440		
<i>Netto</i>	R0500		
Bedrijfskosten	R0550	7.071.448	7.071.448
Administratieve kosten			
Bruto - direct	R0610	2.302.906	2.302.906
Aandeel herverzekeraar	R0640		
<i>Netto</i>	R0700	2.302.906	2.302.906
Kosten vermogensbeheer			
Bruto - direct	R0710	207.586	207.586
Aandeel herverzekeraar	R0740		
<i>Netto</i>	R0800	207.586	207.586
Schadebehandelingskosten			
Bruto - direct	R0810	2.497.058	2.497.058
Aandeel herverzekeraar	R0840		
<i>Netto</i>	R0900	2.497.058	2.497.058
Acquisitie kosten			
Bruto - direct	R0910	448.645	448.645
Aandeel herverzekeraar	R0940		
<i>Netto</i>	R1000	448.645	448.645
Algemene kosten			
Bruto - direct	R1010	1.615.253	1.615.253
Aandeel herverzekeraar	R1040		
<i>Netto</i>	R1100	1.615.253	1.615.253
Overige kosten	R1200		19.284
Totaal kosten	R1300		7.090.731

S.05.02.01**Premies, schade en kosten per land (thuisland)**

		Thuisland
		C0080
Bruto premie		
Bruto premie - direct	R0110	20.690.734
Aandeel herverzekeraar	R0140	7.750.486
<i>Netto</i>	<i>R0200</i>	12.940.248
Verdiende premie		
Bruto verdiende premie - direct	R0210	20.690.734
Aandeel herverzekeraar	R0240	7.750.486
<i>Netto</i>	<i>R0300</i>	12.940.248
Schade		
Bruto schadelast - direct	R0310	7.997.687
Aandeel herverzekeraar	R0340	4.540.004
<i>Netto</i>	<i>R0400</i>	3.457.683
Wijzingen in overige technische voorzieningen		
Bruto - direct	R0410	0
Aandeel herverzekeraar	R0440	0
<i>Netto</i>	<i>R0500</i>	0
Bedrijfskosten	R0550	7.071.448
Overige kosten	R1200	
Totaal kosten	R1300	

S.17.01.02.01

Technische voorzieningen schade
Direct en proportionele herverzekering

		Algemene aansprakelijkheid	Totaal schade
		C0090	C0180
Technische voorziening berekend als som van beste schatting en risicomarge			
Beste schatting			
<u>Premievoorziening</u>			
Bruto	R0060	-4.367.595	-4.367.595
Aandeel herverzekeraar (vóór aanpassing vanwege CPD)	R0100	-2.741.974	-2.741.974
Aandeel herverzekeraar	R0140	-2.739.780	-2.739.780
Netto beste schatting premievoorziening	R0150	-1.627.815	-1.627.815
<u>Schadevoorziening</u>			
Bruto	R0160	82.355.715	82.355.715
Aandeel herverzekeraar (vóór aanpassing vanwege CPD)	R0200	35.493.716	35.493.716
Aandeel herverzekeraar	R0240	35.452.353	35.452.353
Netto beste schatting schadevoorziening	R0250	46.903.361	46.903.361
Totaal beste schatting - bruto	R0260	77.988.120	77.988.120
Totaal beste schatting - netto	R0270	45.275.547	45.275.547
Risicomarge	R0280	8.470.508	8.470.508
Technische voorzieningen totaal			
Bruto technische voorzieningen - totaal	R0320	86.458.627	86.458.627
Aandeel herverzekeraar in technische voorzieningen	R0330	32.712.573	32.712.573
Netto technische voorzieningen - totaal	R0340	53.746.054	53.746.054
Branche: verdere opdeling (Homogene Risico Groepen)			
Premievoorziening - Totaal aantal Homogene Risico Groepen	R0350	5	
Schadevoorziening - Totaal aantal Homogene Risico Groepen	R0360	4	
Kasstromen van de beste schatting premievoorziening (bruto)			
Uitgaande kasstromen			
Toekomstige claims	R0370	9.922.437	9.922.437
Toekomstige kosten en andere uitgaande kasstromen	R0380	8.024.586	8.024.586
Ingaande kasstromen			
Toekomstige premies	R0390	22.314.619	22.314.619
Andere toekomstige inkomende kasstromen	R0400	-	-
Kasstromen van de beste schatting schadevoorziening (bruto)			
Uitgaande kasstromen			
Toekomstige claims	R0410	76.076.384	76.076.384
Toekomstige kosten en andere uitgaande kasstromen	R0420	6.279.330	6.279.330
Ingaande kasstromen			
Toekomstige premies	R0430	-	-
Andere toekomstige inkomende kasstromen	R0440	-	-
Percentage van de bruto beste schatting dat berekend is op aannames	R0450	0,00%	

S.19.01.02

S.19.01.01
Schadelast ontwikkeling (Schadeverzekeringen)

Bruto uitgekeerde schade (niet cumulatief)-ontwikkeling per jaar (absolute bedragen)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 & +
Prior	C0010	C0020	C0030	C0040	C0050	C0060	C0070	C0080	C0090	C0100	C0110	C0120	C0130	C0140	C0150	C0160
N-14	18.601	56.183	50.356	51.010	44.610	55.137	189.859	34.200	33.904	26.246	119.892	148.696	101.975	38.676	1.059.771	57.045
N-13	19.076	10.740	70.365	89.397	24.518	109.208	246.761	198.471	767.340	3.476	0	0	0	0	0	0
N-12	R0130	9.273	38.348	106.380	174.207	62.820	60.998	183.164	60.116	30.600	0	0	45.845	0	0	0
N-11	R0140	6.132	25.707	270.647	247.437	705.527	916.644	1.352.583	67.255	253.961	4.737	840	0	0	0	0
N-10	R0150	23.261	35.935	382.611	246.923	109.024	442.256	313.519	91.739	122.208	529.820	0	0	0	0	0
N-9	R0160	21.372	366.178	232.157	282.964	879.148	131.338	694.888	839.579	873.253	0	0	0	0	0	0
N-8	R0170	1.834	87.222	274.966	93.847	613.846	557.137	1.616.386	99.222	900.826	0	0	0	0	0	0
N-7	R0180	22.203	70.222	305.119	56.504	960.767	128.038	60.128	123.642	0	0	0	0	0	0	0
N-6	R0190	45.341	174.524	128.100	2.789.503	2.105.295	354.560	335.399	0	0	0	0	0	0	0	0
N-5	R0200	69.360	138.109	266.703	1.070.786	697.061	738.032	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-4	R0210	107.665	643.944	443.811	521.507	1.113.180	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-3	R0220	84.939	167.194	139.793	371.223	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-2	R0230	44.495	179.446	360.758	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-1	R0240	130.195	105.964	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N	R0250	180.403	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Bruto bestaande schade (niet cumulatief)- huidig jaar
en totaal van de jaren (cumulatief)

	In huidig jaar	Totaal van de jaren (cumulatief)
Prior	C0170	C0180
N-14	R0100	57.045
N-13	R0110	1.059.771
N-12	R0120	0
N-11	R0130	45.845
N-10	R0140	840
N-9	R0150	529.820
N-8	R0160	873.253
N-7	R0170	900.826
N-6	R0180	123.642
N-5	R0190	335.399
N-4	R0200	738.032
N-3	R0210	1.113.180
N-2	R0220	321.223
N-1	R0230	360.758
N	R0240	105.964
Total	R0250	180.403
		6.746.002
		36.454.660

Bruto nominale beste schatting schade voorziening - ontwikkeling per jaar (absoluut bedrag)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 & +
Prior	C0100	C0210	C0220	C0230	C0240	C0250	C0260	C0270	C0280	C0290	C0300	C0310	C0320	C0330	C0340	C0350
N-14		0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.208.847	1.114.614	2.048.947	1.958.751	472.514	4.106.129
N-13		0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.121	0	0	0	0	0
N-12		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-11		0	0	0	0	0	0	0	461.140	371.880	137.589	231.942	0	0	0	0
N-10		0	0	0	0	0	0	0	2.078.571	3.652.804	2.915.661	2.865.776	0	0	0	2.933.118
N-9		0	0	0	0	0	0	0	1.167.826	1.748.230	1.195.096	0	0	0	0	1.223.179
N-8		0	0	0	0	0	0	0	5.479.370	4.627.253	0	0	0	0	0	4.735.987
N-7		0	0	0	0	0	0	0	4.166.555	0	0	0	0	0	0	4.264.464
N-6		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.498.693
N-5		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.233.555
N-4		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.040.944
N-3		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.103.434
N-2		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3.999.329
N-1		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7.950.235
N		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.788.262
Total		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11.618.950

Bruto verdisconteerde beste schatting schade voorzieningen - huidig jaar en totaal van alle jaren (cumulatief)

	Prior	R0100	R0110	R0120	R0130	R0140	R0150	R0160	R0170	R0180	R0190	R0200	R0210	R0220	R0230	R0240	N	Total
N-14																		4.202.618
N-13																		483.618
N-12																		0
N-11																		0
N-10																		2.933.118
N-9																		1.223.179
N-8																		4.735.987
N-7																		4.264.464
N-6																		2.498.693
N-5																		8.233.555
N-4																		7.040.944
N-3																		7.103.434
N-2																		3.999.329
N-1																		7.950.235
N																		9.788.262
Total																		11.618.950

Bruto gerapporteerde maar niet afgewikkelde schaden - ontwikkeling per jaar (absolute bedragen)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 & +
Prior	C0400	C0410	C0420	C0430	C0440	C0450	C0460	C0470	C0480	C0490	C0500	C0510	C0520	C0530	C0540	C0550
N-14	2.466.349	2.937.141	2.492.246	2.233.791	2.090.596	1.846.062	1.064.927	1.130.099	706.566	463.112	847.147	678.055	1.406.993	1.580.817	454.892	3.171.646
N-13	1.455.603	1.590.576	1.788.513	1.639.651	1.639.140	1.361.406	1.093.599	746.072	9.211	0	0	0	0	0	0	0
N-12	2.116.043	2.205.462	1.711.064	1.118.865	942.083	896.711	716.021	285.665	200.518	0	2.863	66.808	0	0	0	0
N-11	4.204.183	4.435.819	3.847.997	4.075.525	4.105.148	3.549.058	2.946.282	1.825.547	1.607.170	2.859.817	2.546.730	2.584.640	0	0	0	2.584.640
N-10	3.953.847	3.646.587	2.123.461	1.367.891	1.423.867	1.214.371	755.581	599.870	784.777	1.384.625	977.098	0	0	0	0	977.098
N-9	4.577.909	5.150.598	4.278.752	4.931.964	4.047.097	4.079.531	5.759.674	5.593.085	4.206.208	3.565.585	0	0	0	0	0	3.565.585
N-8	3.104.196	2.883.472	3.002.486	3.389.559	3.531.926	3.855.192	4.238.560	4.247.009	3.418.297	0	0	0	0	0	0	3.418.297
N-7	3.304.460	2.920.342	3.010.472	2.776.090	1.385.888	1.880.155	1.974.667	2.014.488	0	0	0	0	0	0	0	2.014.488
N-6	4.446.415	6.206.188	7.615.111	8.263.516	6.926.369	6.545.500	6.135.642	0	0	0	0	0	0	0	0	6.135.642
N-5	6.470.490	6.015.375	6.415.123	4.800.918	3.721.968	2.706.056	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.706.056
N-4	9.353.972	6.453.396	5.558.555	5.861.108	5.221.500	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.221.500
N-3	3.429.423	3.557.268	3.490.955	2.546.532	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.546.532
N-2	3.942.476	3.297.264	2.350.262	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.350.262
N-1	4.045.499	5.532.878	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5.532.878
N	4.547.081	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.547.081
Total																45.226.597

Bruto openstaande schade - huidige jaar, totaal der jaren (cumulatief)

	Prior	R0100	R0110	R0120	R0130	R0140	R0150	R0160	R0170	R0180	R0190	R0200	R0210	R0220	R0230	R0240	N	Total
N-14																		3.171.646
N-13																		454.892
N-12																		0
N-11																		2.584.640
N-10																		977.098
N-9																		3.565.585
N-8																		3.418.297
N-7																		2.014.488
N-6																		6.135.642
N-5																		2.706.056
N-4																		5.221.500
N-3																		2.546.532
N-2																		2.350.262
N-1																		5.532.878
N																		4.547.081
Total																		45.226.597

S.19.01.01.07

Ontvangen op herverzekering verhaalde schade (niet cumulatief) - ontwikkeling per jaar (absolute bedragen)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 & +
Prior	C0600	C0610	C0620	C0630	C0640	C0650	C0660	C0670	C0680	C0690	C0700	C0710	C0720	C0730	C0740	C0750
N-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28.750
N-13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-8	458	21.806	68.741	23.462	153.462	139.284	404.097	24.805	225.707	0	0	0	0	0	0	0
N-7	5.551	17.556	76.280	14.126	240.192	32.010	15.032	30.911	0	0	0	0	0	0	0	0
N-6	11.335	43.631	32.025	697.376	526.324	88.640	83.850	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-5	24.276	48.338	93.346	374.775	243.971	258.311	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-4	53.842	321.972	221.905	260.753	556.590	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-3	42.469	83.597	69.897	160.612	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-2	22.248	89.723	180.379	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-1	65.097	52.982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N	90.202	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	90.202	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

S.19.01.01.08

Ontvangen van herverzekeraar (niet cumulatief) -

	In huidig jaar	Totaal van de jaren (cumulatief)
Prior	C0760	C0770
N-14	28.750	28.750
N-13	0	0
N-12	0	0
N-11	0	0
N-10	0	494.239
N-9	0	0
N-8	0	0
N-7	225.207	1.061.322
N-6	30.911	431.656
N-5	83.850	1.483.181
N-4	258.311	1.043.018
N-3	556.590	1.415.063
N-2	160.612	356.574
N-1	180.379	292.350
N	52.982	118.079
Total	1.667.792	6.814.433

S.19.01.01.09

Aandeel herverzekering nominaal beste schatting in schadevoorziening - Ontwikkeling per jaar (absolute bedragen)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 & +
Prior	C0800	C0810	C0820	C0830	C0840	C0850	C0860	C0870	C0880	C0890	C0900	C0910	C0920	C0930	C0940	C0950
N-14	R0300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.154.766
N-13	R0310	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-12	R0320	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-11	R0330	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-10	R0340	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-9	R0350	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-8	R0360	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-7	R0370	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-6	R0380	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-5	R0390	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-4	R0400	0	2.627.306	3.045.995	2.707.803	2.281.058	1.341.691	1.899.168	2.416.168	2.437.304	1.500.830	1.456.689	0	0	0	0
N-3	R0410	7.236.256	4.890.096	3.624.250	4.250.896	4.751.172	1.483.493	1.406.949	1.041.639	0	0	0	0	0	0	0
N-2	R0420	4.426.479	4.008.076	4.823.520	1.953.754	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-1	R0430	4.386.066	4.164.481	3.883.852	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N	R0440	3.933.507	4.781.765	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	R0450	5.636.925	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

S.19.01.01.10

Aandeel herverzekeraar in schade

	Prior	R0300	R0310	R0320	R0330	R0340	R0350	R0360	R0370	R0380	R0390	R0400	R0410	R0420	R0430	R0440	R0450	Total
N-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.208.733
N-13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35.452.353

S.19.01.01.11

Aandeel herverzekering in gerapporteerde maar niet afgewikkelde schaden - ontwikkeling per jaar (absolute bedragen)

S.19.01.01.12

Aandeel herverzekeraar in

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 & +
Prior	C1000	C1010	C1020	C1030	C1040	C1050	C1060	C1070	C1080	C1090	C1100	C1110	C1120	C1130	C1140	C1150
N-14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.167.218
N-13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-10	0	0	0	0	0	131.936	451.617	17.442	42.255	1.446.365	1.168.792	1.203.667	0	0	0	1.203.667
N-9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-8	776.049	720.868	750.622	847.390	882.982	963.798	1.059.640	872.274	1.143.006	1.375.636	0	0	0	0	0	1.375.636
N-7	826.115	730.086	752.618	694.023	346.472	470.039	493.667	1.061.752	857.173	0	0	0	0	0	0	857.173
N-6	1.111.604	1.551.547	1.903.778	2.065.879	1.731.592	3.000.604	2.858.184	504.230	0	0	0	0	0	0	0	504.230
N-5	2.264.672	2.105.381	2.245.293	1.680.321	1.302.689	1.024.975	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.858.184
N-4	4.676.986	3.226.698	2.779.278	2.930.554	2.644.056	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.024.975
N-3	1.714.711	1.778.634	1.745.477	1.283.151	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.644.056
N-2	1.971.238	1.648.632	1.275.320	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.283.151
N-1	2.022.749	2.790.651	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.275.320
N	2.284.408	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.790.651
Total	2.284.408	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.284.408

S.19.01.01.13

Netto uitgekeerde schade (niet cumulatief)- ontwikkeling per jaar (absolute bedragen)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 & +
Prior	C1200	C1210	C1220	C1230	C1240	C1250	C1260	C1270	C1280	C1290	C1300	C1310	C1320	C1330	C1340	C1350
N-14	18.601	56.183	50.356	51.010	44.610	55.137	189.859	34.200	33.904	26.246	119.892	148.696	101.975	38.676	1.059.771	28.295
N-13	19.076	10.740	70.365	89.397	24.518	109.208	246.761	198.471	767.340	3.476	0	0	0	0	0	0
N-12	9.273	38.348	106.380	174.207	22.470	62.820	60.998	183.164	60.116	30.600	0	0	45.845	0	0	0
N-11	6.132	25.707	270.647	247.437	450.552	705.527	916.644	858.344	67.255	253.961	4.737	840	0	0	0	0
N-10	23.261	35.935	382.611	246.923	109.024	442.256	313.519	27.912	91.739	122.208	529.820	0	0	0	0	0
N-9	21.372	366.178	232.157	282.964	879.148	131.328	694.888	839.579	1.657.609	873.253	0	0	0	0	0	0
N-8	1.376	65.416	206.224	70.385	460.385	417.853	1.212.290	74.416	675.620	0	0	0	0	0	0	0
N-7	16.652	52.666	228.839	42.378	720.575	96.029	45.096	92.732	0	0	0	0	0	0	0	0
N-6	34.006	130.893	96.075	2.092.127	1.578.971	265.920	251.549	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-5	45.084	89.771	173.357	696.011	453.090	479.721	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-4	53.842	321.972	221.905	260.753	556.590	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-3	42.469	83.597	69.897	160.612	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-2	22.248	89.723	180.379	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-1	65.097	52.982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N	90.202	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

S.19.01.01.14

Netto betaalde schade (niet cumulatief) huidige jaar en totaal van alle jaren (cumulatief)

	In huidige jaar	Totaal van de jaren (cumulatief)
Prior	C1360	C1370
N-14	28.295	28.295
N-13	1.059.771	2.029.116
N-12	0	1.539.352
N-11	45.845	294.222
N-10	840	3.807.784
N-9	529.820	2.525.209
N-8	873.253	5.978.475
N-7	675.620	3.183.965
N-6	92.732	1.294.967
N-5	251.549	4.449.542
N-4	479.721	1.937.033
N-3	556.590	1.415.063
N-2	160.612	356.574
N-1	180.379	297.350
N	52.982	118.079
Total	5.078.210	29.640.227

S.19.01.01.15

Netto nominale beste schatting schadevoorziening - ontwikkeling per jaar (absolute bedragen)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 & +
Prior	C1400	C1410	C1420	C1430	C1440	C1450	C1460	C1470	C1480	C1490	C1500	C1510	C1520	C1530	C1540	C1550
R0500																
R0510	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.208.847	1.114.614	2.048.947	1.958.751	472.514	1.951.363
R0520	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9.121	0	0	0		
R0530	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
R0540	0	0	0	0	0	0	0	0	461.140	371.880	137.589	231.942	0			
R0550	0	0	0	0	0	0	0	1.729.815	1.612.055	1.492.751	1.414.831	1.409.086				
R0560	0	0	0	0	0	0	965.059	897.518	1.167.826	1.748.230	1.195.096					
R0570	0	0	0	0	0	4.952.677	5.560.390	4.720.811	3.063.202	2.189.949						
R0580	0	0	0	0	4.101.630	4.450.478	4.220.847	3.124.916								
R0590	0	0	0	0	1.736.970	1.985.661	1.830.994									
R0600	0	0	7.050.128	5.389.787	3.810.815	3.544.895	3.293.346									
R0610	6.045.816	4.879.283	5.656.848	5.028.778	4.236.251	4.471.538										
R0620	4.426.479	4.890.096	3.624.250	4.250.896	3.470.172											
R0630	4.386.066	4.008.076	4.823.520	1.953.754												
R0640	3.933.507	4.164.481	3.883.852													
R0650	5.715.262	4.781.765														

S.19.01.01.16

Netto verdisconteerde beste schatting schade voorziening - huidige jaar en totaal van alle jaren (cumulatief)

		Jaareinde (contant gemaakt)
Prior	R0500	C1560
N-14	R0510	1.994.591
N-13	R0520	482.982
N-12	R0530	0
N-11	R0540	1.440.301
N-10	R0550	1.221.570
N-9	R0560	2.238.462
N-8	R0570	3.194.141
N-7	R0580	1.871.555
N-6	R0590	3.366.302
N-5	R0600	4.570.594
N-4	R0610	3.547.046
N-3	R0620	1.997.034
N-2	R0630	3.969.889
N-1	R0640	4.887.694
N	R0650	5.841.870
Total	R0660	40.624.031

S.19.01.01.17

Netto gerapporteerde maar niet afgewikkelde schaden - ontwikkelings per jaar (absolute bedragen)

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 & +
Prior	C1600	C1610	C1620	C1630	C1640	C1650	C1660	C1670	C1680	C1690	C1700	C1710	C1720	C1730	C1740	C1750
R0500	2.466.349	2.937.141	2.492.246	2.233.791	2.090.596	1.846.062	1.064.927	1.130.099	706.566	463.112	847.147	678.055	1.406.993	1.580.817	454.892	1.004.428
N-14	R0510	1.455.603	1.590.576	1.788.513	1.639.651	1.361.406	1.093.599	746.072	9.211	0	0	0	0	0	0	0
N-13	R0520	2.116.043	2.205.462	1.711.064	1.118.865	896.711	716.021	285.665	200.518	0	2.863	66.808	0	0	0	0
N-12	R0530	4.204.183	4.435.819	3.847.997	4.075.525	4.105.148	2.494.665	1.808.105	1.564.915	1.413.452	1.377.938	1.380.973	0	0	0	0
N-11	R0540	3.953.847	3.646.587	2.123.461	1.367.891	1.423.867	755.581	598.870	784.777	1.384.625	977.098	0	0	0	0	0
N-10	R0550	4.577.909	5.150.598	4.278.752	4.931.964	4.047.097	5.560.390	4.720.811	3.063.202	2.189.949	0	0	0	0	0	0
N-9	R0560	2.328.147	2.162.604	2.251.865	2.542.170	2.648.945	3.178.920	3.185.257	2.561.124	0	0	0	0	0	0	0
N-8	R0570	2.478.345	2.190.257	2.257.854	2.082.068	1.039.416	1.410.116	1.510.258	0	0	0	0	0	0	0	0
N-7	R0580	3.334.812	4.654.641	5.711.334	6.197.637	5.194.776	3.277.458	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-6	R0590	4.205.819	3.909.994	4.169.830	3.120.597	2.419.279	1.681.081	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-5	R0600	4.676.986	3.226.698	2.779.278	2.930.554	2.577.445	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-4	R0610	1.714.711	1.778.634	1.745.477	1.263.380	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-3	R0620	1.971.238	1.648.632	1.074.942	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-2	R0630	2.022.749	2.742.228	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N-1	R0640	2.262.673	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
N	R0650	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total																

S.19.01.01.18

Netto openstaande schades - huidige jaar, totaal van de jaren (cumulatief)

	Prior	R0500	R0510	R0520	R0530	R0540	R0550	R0560	R0570	R0580	R0590	R0600	R0610	R0620	R0630	R0640	R0650	R0660	Total
N-14																			
N-13																			
N-12																			
N-11																			
N-10																			
N-9																			
N-8																			
N-7																			
N-6																			
N-5																			
N-4																			
N-3																			
N-2																			
N-1																			
N																			
Total																			

S.23.01.01

Eigen vermogen

		Totaal C0010	Tier 1 - onbeperkt C0020	Tier 1 - beperkt C0030	Tier 2 C0040
Kernvermogen voor aftrek van participaties in andere financiële instellingen zoals opgenomen in artikel 68 van de Gedelegeerde Verordening 2015/35					
Aandelenkapitaal en agioreserve	R0010	18.764.888	18.764.888		0
Ledenrekeningen	R0050	6.018.167		6.018.167	0
Algemene reserve	R0070	0	0		
Reconciliatie reserve	R0130	5.967.636	5.967.636		
Eigen vermogen vanuit de jaarrekening die niet in de reconciliatiereserve zitten of niet voldoen aan de criteria voor indeling als eigen vermogen onder Solvency II					
Verminderings					
Totaal kernvermogen marktwaarde na verminderings	R0290	30.750.691	24.732.524	6.018.167	0
Aanvullend aanwezig kapitaal					
Afgegeven garanties conform voorwaarden van artikel 96(2) van de Directive 2009/138/EC	R0340	8.247.000			8.247.000
Totaal aanvullend kapitaal	R0400	8.247.000			8.247.000
Beschikbaar en in aanmerking komend kapitaal					
Totaal beschikbaar en in aanmerking komend kapitaal voor SKV	R0500	38.997.691	24.732.524	6.018.167	8.247.000
Totaal beschikbaar en in aanmerking komend kapitaal voor MKV	R0510	30.750.691	24.732.524	6.018.167	0
Totaal beschikbaar en in aanmerking komend kapitaal voor SKV	R0540	38.997.691	24.732.524	6.018.167	8.247.000
Totaal beschikbaar en in aanmerking komend kapitaal voor MKV	R0550	30.750.691	24.732.524	6.018.167	0
Solvabiliteitskapitaal vereist (SKV)	R0580	23.276.042			
Minimum kapitaal vereist (MKV)	R0600	6.325.053			
Solvabiliteitsratio voor SKV	R0620	168%			
Solvabiliteitsratio voor MKV	R0640	486%			

S.23.01.01.02

Reconciliatie reserve

		C0060
Reconciliatiereserve		
Activa boven Passiva	R0700	30.750.691
Aanwezig eigen vermogen jaarrekening	R0730	24.783.055
Reconciliatiereserve	R0760	5.967.636
Verwachte winst		
Verwachte winst vanuit toekomstige premies - schade	R0780	1.627.815
Totaal verwachte winst vanuit toekomstige premies	R0790	1.627.815

S.25.01.01

Solvabiliteitskapitaalvereiste - voor gebruikers van het standaard model.

S.25.01.01.01

Solvabiliteitskapitaalvereiste

		Netto solvabiliteits- kapitaalvereiste C0030	Bruto solvabiliteits- kapitaalvereiste C0040
Markt risico	R0010	2.835.880	2.835.880
Tegenpartij risico	R0020	1.246.460	1.246.460
Schade verzekeringstechnische risico's	R0050	19.373.940	19.373.940
Diversificatie effect	R0060	-2.519.882	-2.519.882
Solvabiliteitskapitaalvereiste	R0100	20.936.398	20.936.398

S.25.01.01.02

Berekening van het solvabiliteitskapitaalvereiste

		Waarde C0100
Operationeel risico	R0130	2.339.644
Solvabiliteitskapitaalvereiste exclusief kapitaal aanvullingen	R0200	23.276.042
Kapitaal aanvullingen	R0210	0
Solvabiliteitskapitaalvereiste (SKV)	R0220	23.276.042
Overige informatie over SKV		
Totaal bedrag van theoretische solvabiliteitskapitaalvereiste voor resterend deel	R0410	23.276.042
Methode gebruikt voor berekening van de correctie voor RFF/MAP nSKV-aggregatie	R0450	Geen aanpassing

S.28.01.01

Minimum kapitaalvereiste (MKV) — Uitsluitend levens- of uitsluitend schadeverzekerings- of herverzekeringsactiviteiten
Lineaire-formulecomponent voor schadeverzekerings- en -herverzekeringsverplichtingen

		MKV componenten
		C0010
MKV Resultaat	R0010	6.325.053

S.28.01.01.02

Achtergrond informatie

		Achtergrond informatie	
		Netto (exclusief herverzekering / SPV) beste schatting en technische voorzieningen als geheel berekend	Netto (exclusief herverzekering) geboekte premies in de afgelopen twaalf maanden
		C0020	C0030
Algemene aansprakelijkheidsverzekering en proportionele herverzekering	R0090	45.275.547	12.684.514

S.28.01.01.05

Uiteindelijke MKV berekening

		C0070
Lineaire MKV	R0300	6.325.053
SKV	R0310	23.276.042
Bovengrens van de MKV	R0320	10.474.219
Ondergrens van de MKV	R0330	5.819.010
Gecombineerde MKV	R0340	6.325.053
Absolute ondergrens van de MKV	R0350	3.700.000
Minimum kapitaalvereiste	R0400	6.325.053

Onderlinge Waarborgmaatschappij
Centramed B.A.
Maria Montessorilaan 9
2719 DB Zoetermeer

Postbus 7374
2701 AJ Zoetermeer

070 301 7070
info@centramed.nl
www.centramed.nl

