

## Skadeanmeldelse arbejdsløshed

### Vejledning

Anmeldelsen består af nedenstående 4 sider, samt dokumentation, der skal vedlægges. Du bedes udfylde siderne 1-3. Side 4 skal udfyldes af a-kassen. Send de udfyldte sider til os hurtigst muligt efter første ledighedsdag.

Du bedes medsende kopi af følgende:

- Din opsigelse.
- Din ansættelsesaftale.
- Lønsedler 3 måneder forud for første ledighedsdag.

Hvis der har været flere ansættelsesforhold indenfor de seneste 24 måneder, bedes du også sende:

- Opsigelser.
- Ansættelsesaftaler.

Derudover bedes du sende kopi af den første udbetalingsspecifikation fra a-kassen, straks denne modtages fra a-kassen.

Alle oplysninger der modtages fra forsikringstager, eller andre, i forbindelse med bedømmelsen af denne anmeldelse vil blive lagret i fysisk og/eller elektronisk form, i overensstemmelse med og under iagttagelse af gældende lovgivning.

Forsikringstager skal i øvrigt, for egen regning og i det omfang det er muligt, fremskaffe den dokumentation der er nødvendig for bedømmelsen af erstatningsret i henhold til forsikringen.

Når du har fået tilkendt erstatning for arbejdsløshed, er det vigtigt at du **hver** måned sender kopi af udbetalingsspecifikationen fra a-kassen. Udbetalingsspecifikationen er grundlag for den månedlige beregning af din erstatning. Udbetalingen af erstatningen sker til din NemKonto.

Såfremt der er afgivet misvisende eller urigtige oplysninger i forbindelse med skadeanmeldelsen, kan Det Faglige Hus Forsikringsagentur A/S / Sønderjysk Forsikring G/S kræve tilbagebetaling af erstatningen.

Har du spørgsmål til udfyldelse af denne skadeanmeldelse, er du velkommen til at kontakte os i personskade på tlf. 7340 4149.

### Personlige oplysninger

Navn:	Cpr-nr.:
Adresse:	
Postnr.:	By:
Telefon:	E-mail:
Policenummer:	

### Oplysninger om dit seneste arbejdsforhold

Arbejdsgiver:		CVR nr.:	
Adresse:			
Postnr.:		By:	
Telefon 1:		Telefon 2:	
Ejer du eller dine nærmeste pårørende en del af virksomheden?		Ja	Nej
Hvis ja, hvor stor en andel? _____			
Funktion i virksomheden?			
Stillingsbetegnelse?			
Hvornår blev du fastansat?		Dato for sidste arbejdsdag:	
Hvornår fik du kendskab til at du ville blive arbejdsløs?		Sagde du selv op?	Ja      Nej
Er du fortsat arbejdsløs?	Ja      Nej	Har du fået nyt arbejde?	Ja      Nej
		Hvis ja, anfør dato for første arbejdsdag:	

### Bibeskæftigelse

Har du haft bibeskæftigelse?		Ja	Nej
Hvis ja, hvilken type af bibeskæftigelse			
Som lønmodtager?		Ja	Nej
Selvstændig virksomhed?		Ja	Nej
Hvis ja, oplys CVR nr.:			

### Oplysninger om ansættelser inden for de seneste 2 år

Arbejdsgiver:	Adresse:	Startdato	Ophør	Fastansat	
				Ja	Nej
				Ja	Nej

### Andre forsikringer

Har du andre forsikringer der dækker arbejdsløshed?		Ja	Nej
Forsikringselskab/policenummer	Dækning pr. måned	Første og sidste udbetalingstidspunkt	
Evt. yderligere oplysninger:			

## Tro og love erklæring

Undertegnede, erklærer ved min underskrift:

- At jeg er tilmeldt jobcenter,
- At jeg står til rådighed for arbejdsmarkedet i henhold til lov om arbejdsløshedsforsikring og
- At jeg er berettiget til at modtage udbetaling fra denne arbejdsforsikring i henhold til de vilkår der gælder for den indgåede forsikringsaftale.

Undertegnede erklærer ved min underskrift endvidere:

- At de ovenfor afgivne oplysninger er korrekte.

Sted og dato:

Underskrift:

**Udfyldes af A-kasse**

Navn:		Cpr-nr.:	
Har ovennævnte registreret sig som arbejdsløs?		Ja	Nej
Dato for registrering: _____			
Har ovennævnte været i karantæne? Hvis ja, hvorfor?		Ja	Nej
Er ovennævnte aktivt arbejdssøgende? Hvis nej, hvorfor?		Ja	Nej
Står ovennævnte til rådighed for det danske arbejdsmarked? Hvis nej, hvorfor?		Ja	Nej
Kontaktperson:	Telefon:	E-mail:	
Har a-kassen beregnet arbejdsfortjenesten for medlemmet?		Ja	Nej
Hvad er beregningsgrundlaget fastsat til? _____			
Evt. andre oplysninger til brug for behandling af forsikringen?			
Dato og underskrift:		Stempel A-kasse	