

## Anmeldelse af fortsat ufrivillig arbejdsløshed

Til internt brug:

Skriv dit sagsnr.:

Forsikredes navn:

Cpr.nummer:

Adresse:

Postnr.:

By:

Telefonnr.:

Denne anmeldelse gælder for følgende periode(r) á sammenhængende 30 dage, fra d. \_\_\_\_\_ til d. \_\_\_\_\_

Er du fortsat arbejdsløs og til rådighed for arbejdsmarkedet?  Ja  Nej

Hvis nej, hvorfor?

Har du haft arbejde indenfor de sidste 5 uger?  Ja  Nej

Hvis ja, antal timer pr. uge:

Timeløn:

Bruttodagpenge kr. pr. uge:

Har du holdt ferie indenfor ovennævnte periode?  Ja  Nej Hvis ja, hvilke dage: \_\_\_\_\_

Hvis ja, var det ferie optjent hos enten tidl. arbejdsgiver eller A-kassen?  Ja  Nej

Undertegnede, som er aktiv arbejdssøgende og står til fuld rådighed for arbejdsmarkedet, anmoder hermed om udbetaling af forsikringsydelse i henhold til gældende forsikringsbetingelser.

Jeg erklærer på tro og love, at alle oplysninger i denne anmeldelse er korrekte, og accepterer, at Genworth Financial kan kræve eventuelle ydelser tilbagebetalt, hvis jeg har afgivet urigtige oplysninger.

Jeg giver samtidig Genworth Financial fuldmagt til på mine vegne at søge oplysninger hos min nuværende/tidligere arbejdsgiver, arbejdsformidling, kommune, A-kasse m.m., der vil kunne bruges ved bedømmelsen af anmeldelsen.

Jeg er indforstået med og giver tilladelse til, at alle oplysninger i denne anmeldelse bliver registreret elektronisk og bruges af og udveksles mellem ASE og Genworth Financial og andre selskaber i Genworth Financial Koncernen for at behandle anmeldelsen.

Genworth Financial er ansvarlig for opbevaring af data i henhold til gældende lovgivning.

Dato:

Underskrift:

**Husk: Anmeldelsen skal indsendes til Genworth Financial hver gang du har været arbejdsløs i 30 dage.**