

R+V Lebensversicherung AG

Raiffeisenplatz 1
65189 Wiesbaden
www.ruv.de

Bereich Restkredit
Telefon: 0611 533-3531
E-Mail: restkredit@ruv.de

R+V Lebensversicherung AG
Bereich Restkredit
65181 Wiesbaden

R+V-Versicherungsschein-Nummer: 70 _____
Ihre Arbeitslosigkeit

Guten Tag,

in der aktuellen Situation möchten wir Ihnen optimal weiterhelfen. Mit dem Formular „Arbeitslosigkeit“ können Sie uns dabei unterstützen.

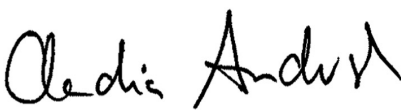
Bitte füllen Sie das Formular gemeinsam mit Ihrem ehemaligen Arbeitgeber aus und schicken es uns inklusive Ihres ersten Bewilligungsbescheids der Agentur für Arbeit bzw. des Jobcenters zurück. Am besten und schnellsten geht das über unser Kundenportal **Meine R+V**.

Unsere Tipps:

- Bitte geben Sie immer Ihre Versicherungsschein-Nummer an. Diese finden Sie in Ihrer persönlichen Vertragsübersicht: <https://www.ruv.de/meinerv>
- Haben Sie mehrere Verträge, reicht uns die Angabe einer Vertragsnummer. Wir kümmern uns automatisch um die weiteren Verträge, die für eine Regulierung in Frage kommen.
- Schicken Sie uns Ihre Unterlagen bitte erst, wenn absehbar ist, dass Ihre Arbeitslosigkeit sicher länger als drei Monate dauert. Bei einer kürzeren Dauer greift Ihre Versicherung noch nicht.
- Nutzen Sie gerne auch die RKV-App, wenn Sie uns Dokumente und Formulare übermitteln. Download und mehr zur App finden Sie hier: www.ruv.de/service/rkv-app
- Wir bitten Sie um etwas Geduld, denn für die Antwort brauchen wir einen Moment und melden uns so schnell wie möglich.
- E-Mails können Sie uns an die Adresse restkredit@ruv.de schicken. Geben Sie im Betreff immer Ihre Versicherungsschein-Nummer an.
- Wenn Sie uns das Formular per Post schicken möchten, verwenden Sie dieses Blatt einfach als Deckblatt für Ihre Unterlagen.

Haben Sie noch Fragen? Wir sind gerne für Sie da.

Mit freundlichen Grüßen
R+V Lebensversicherung AG



Claudia Andersch



Marc René Michallet

R+V Lebensversicherung AG

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Generaldirektor Dr. Norbert Rollinger.

Vorstand: Claudia Andersch, Vorsitzende; Jens Hasselbacher, Tillmann Lukosch, Julia Merkel, Marc René Michallet.

Sitz: Raiffeisenplatz 1, 65189 Wiesbaden, Handelsregister Nr. HRB 7629, Amtsgericht Wiesbaden, USt-IdNr. DE 811198342

Nachweis über Arbeitslosigkeit

ALV_D

– Meine Angaben –

Versicherungsschein-Nr.: 70 _____

Wichtig: Haben Sie mehrere Verträge, reicht uns die Angabe einer Vertragsnummer

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____



– Bescheinigung des Arbeitgebers –

Bitte beantworten Sie alle Fragen gut leserlich.

1. Das Arbeitsverhältnis wurde am _____ gekündigt und zum _____ beendet.
2. Hatte Ihr ehemaliger Arbeitnehmer am Ende des Arbeitsverhältnisses den Hauptwohnsitz in Deutschland? ja nein
3. Bestand das Arbeitsverhältnis in Deutschland? ja nein
4. War Ihr Arbeitnehmer bei Eintritt der Arbeitslosigkeit mindestens 6 Monate in Ihrem Unternehmen beschäftigt? ja nein
5. Hat die wöchentliche Arbeitszeit vor Eintritt der Arbeitslosigkeit mindestens 15 Stunden betragen? ja nein
6. Handelte es sich um eine Kündigung innerhalb der Probezeit? ja nein
7. Wer hat die Kündigung ausgesprochen bzw. auf wessen Initiative wurde der Aufhebungsvertrag geschlossen?
 Arbeitgeber Arbeitnehmer

8. Welche Gründe oder Verhaltensweisen führten zu der Kündigung oder Vereinbarung eines Aufhebungsvertrags?

Bitte machen Sie auch dann hierzu Angaben, wenn das Kündigungsschutz-Gesetz hierfür nicht angewendet wird:

- Dringende betriebliche Erfordernisse**, z.B. Umsatzrückgang, Fusion, Betriebsschließung, Insolvenz
- Verhaltensbedingte Gründe**, z.B. schuldhaftes Fehlverhalten des Arbeitnehmers
- Erkrankung des Arbeitnehmers**
- sonstige personenbedingte Gründe**, z.B. fehlende Eignung des Arbeitnehmers, Entzug der Fahrerlaubnis
- sonstige Gründe**; bitte erläutern Sie diese:

9. Das Arbeitsverhältnis war

- unbefristet**
- sachlich befristet**
- zeitlich befristet bis:** _____

10. Bestand das Arbeitsverhältnis beim Ehegatten, bei einem in direkter Linie Verwandten oder einem weiteren Schuldner desselben Darlehens? ja nein

11. Bestand das Arbeitsverhältnis bei einem Unternehmen, an dem der Ehegatte, ein in direkter Linie Verwandter oder ein Schuldner desselben Darlehens Mitgesellschafter ist? ja nein

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arbeitgebers

– Angaben des Versicherten/Arbeitnehmers –

Bitte beantworten Sie alle Fragen gut leserlich.

1. Bei welchen Arbeitgebern (Name + Adresse) waren Sie in den letzten 3 Jahren beschäftigt?
In welchen Zeiträumen?

2. Sofern das letzte Arbeitsverhältnis auf Ihre Initiative beendet wurde:

Haben Sie in den letzten 3 Monaten unmittelbar vor Beendigung des
Arbeitsverhältnisses kein Gehalt bekommen?

ja nein

Wichtig – Wenn ja, schicken Sie bitte Nachweise über die ausgebliebenen
Gehaltszahlungen mit, z. B. Bestätigung des Arbeitgebers oder Ihre Aufforderung
an den Arbeitgeber zur Gehaltszahlung.

3. Bei einer Beendigung des letzten Arbeitsverhältnisses auf Initiative des Arbeitgebers:

Haben Sie Klage gegen die Beendigung des Arbeitsverhältnisses eingereicht?

ja nein

Wichtig – Wenn ja, schicken Sie uns bitte eine Kopie des Urteils oder Verfahrens.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherten/Arbeitnehmers

**Wichtig – Bitte schicken Sie uns mit dem Formular eine Kopie des Kündigungsschreibens oder des
Aufhebungsvertrags und des 1. Bewilligungsbescheids der Agentur für Arbeit.**