

R+V Lebensversicherung AG

Postfach 0015
1122 Wien
www.ruv.de

Serviceteam Liquidität
Telefon: 01810 5333103
E-Mail: liquiditaet@ruv.de

R+V Lebensversicherung AG
Postfach 0015
1122 Wien

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.

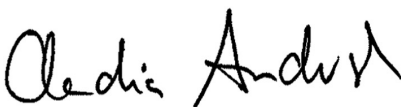
Bitte füllen Sie das Formular aus und schicken es uns inklusive Ihres ersten Feststellungsbescheids des Arbeitsmarktservice zurück. Am besten und schnellsten geht das über unser Kundenportal **Meine R+V**.

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.
- 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 liquiditaet@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; Volker Buchem, Dr. Klaus Endres, Jens Hasselbacher, Marc René Michallet, Dragica Mischler. Sitz: Raiffeisenplatz 1, 65189 Wiesbaden, Handelsregister Nr. HRB 7629, Amtsgericht Wiesbaden, USt-IdNr. DE 811198342

Nachweis über Arbeitslosigkeit für Selbstständige

ALV_S_AT

– Meine Angaben –

Versicherungsschein-Nr.: 70 _____

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

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

**– Angaben zu Ihrer selbstständigen oder freiberuflichen Tätigkeit –**

Bitte beantworten Sie alle Fragen gut leserlich.

1. Seit wann sind Sie selbstständig oder freiberuflich tätig?

Geben Sie bitte das genaue Datum an: _____

Schicken Sie uns bitte eine Kopie der Gewerbeanmeldung.

2. Wann hat Ihre selbstständige oder freiberufliche Tätigkeit geendet?

Geben Sie bitte das genaue Datum an: _____

Schicken Sie uns bitte eine Kopie der Gewerbeabmeldung.

3. War Ihr Hauptwohnsitz zum Ende Ihrer selbstständigen oder freiberuflichen Tätigkeit in Österreich?

 ja nein

4. Waren Sie in Österreich selbstständig oder freiberuflich tätig?

 ja nein

5. Ab wann waren Ihnen die Gründe erstmals bekannt, die zur Aufgabe Ihrer selbstständigen oder freiberuflichen Tätigkeit führten?

Geben Sie bitte das genaue Datum an: _____

6. Nennen Sie bitte die Gründe, die zum Aufgeben Ihrer selbstständigen oder freiberuflichen Tätigkeit führten:

- wirtschaftliche Gründe**, z. B. Umsatzrückgang, Betriebsschließung, Insolvenz
- gesundheitliche Gründe**
- sonstige Gründe**; bitte erläutern Sie diese:

7. Wie hoch waren die Umsätze und Gewinne in den letzten drei Jahren?
Bitte schicken Sie uns darüber aussagekräftige Nachweise in Kopie.

8. Hatten Sie zu den Einkünften aus selbstständiger oder freiberuflicher Tätigkeit auch andere Einnahmen, z. B. aus nichtselbstständiger Arbeit? ja nein

Wenn ja, geben Sie bitte genaue Zeiträume an, die Art und die Höhe der Einnahmen.

Mir ist bekannt, dass ich wegen unrichtiger Angaben meinen Versicherungsschutz verlieren kann.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Wichtig – Bitte schicken Sie uns auch eine Kopie des 1. Feststellungsbescheids des Arbeitsmarktservice oder eine Kopie der 1. Mitteilung über Dauer und Höhe des Arbeitslosengelds oder der Notstandshilfe.