



## Angaben zum Vertrag: Bitte füllen Sie die Angaben vollständig aus!

Agentur-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditkonto-Nr. des Versicherten

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Versicherungs-Nummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## Angaben zum Versicherten / Arbeitnehmer:

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Angaben des Versicherten / Arbeitnehmers:

Bitte beantworten Sie deutlich lesbar jede einzelne Frage!

Bei welchen Arbeitgebern (Name + Anschrift) waren Sie in den letzten 3 Jahren und in welchen Zeiträumen beschäftigt?

Sofern das letzte Arbeitsverhältnis auf Ihre Veranlassung hin beendet wurde:

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

Ja  Nein

**WICHTIG!** Wenn ja, bitte fügen Sie Nachweise über die ausgebliebenen Gehaltszahlungen bei (z. B. Bestätigung des Arbeitgebers oder Ihre Aufforderung an den Arbeitgeber zur Gehaltszahlung).

Bei einer Beendigung des letzten Arbeitsverhältnisses auf Initiative des Arbeitgebers:

Haben Sie Klage gegen die Beendigung des Arbeitsverhältnisses eingereicht?

Ja  Nein

**WICHTIG!** Wenn ja, bitte fügen Sie eine Kopie des Urteils / Vergleichs bei.

 \_\_\_\_\_  
 Ort und Datum

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Versicherten / Arbeitnehmers

**WICHTIG!** Bitte fügen Sie diesem Nachweis eine Kopie des Schreibens über die Beendigung des Arbeitsverhältnisses und des 1. Feststellungsbescheids des Arbeitsmarktservice bzw. eine Kopie der 1. Mitteilung über Dauer und Höhe des Arbeitslosengelds / der Notstandshilfe bei.