

Skadesanmeldelse: Arbejdsløshed
Forsikrede

Efternavn, Fornavn	Personnummer
Adresse	Telefon dagtimer
Postnummer	E-mail
By	

1. Ansættelsens start

Dag	År	Måned
-----	----	-------

2. Arbejdede du heltid?

Ja	Nej	Antal timer/uge
----	-----	-----------------

3. Hvornår fik du besked om, at din ansættelse skulle ophøre?

Dag	År	Måned
-----	----	-------

4. Hvilken dato ophørte din ansættelse?

Dag	År	Måned
-----	----	-------

5. Årsag til ansættelsens ophør

--

6. Stillingsbetegnelse

--

7. Er/var du registreret hos jobcentret som aktiv jobsøgende i den tid, du er/var arbejdsløs?

Ja	Nej
----	-----

8. Er du selvstændig?

Ja	Nej
----	-----

Bilag, der skal vedhæftes

- Kopi af dokumentation fra arbejdsgiver, som bekræftelse på 6 måneders sammenhængende ansættelse/ansættelser umiddelbart før du blev arbejdsløs.
- Dokumentation fra jobcentret på, at du er registreret som aktivt arbejdssøgende.
- Udbetalingsmeddelelse fra a-kassen.

Persondata

Willis behandler forsikredes personoplysninger i overensstemmelse med persondataloven. Formålet med behandlingen er at få opfyldt de forpligtigelser, der er overfor forsikrede i følge den gældende aftale. Personoplysningerne kan behandles af andre selskaber, som forsikringsselskabet AmTrust samarbejder med, for at kunne udføre den opgave, som AmTrust har fået af forsikrede.

Underskrift og fuldmagt

Jeg bekræfter hermed, at oplysninger ovenfor er korrekte, og at jeg ikke har udeladt nogen information, som kan have betydning for bedømmelsen af kravet. Jeg giver samtykke til, at forsikringsselskabet må kontakte jobcenter, arbejdsgiver, myndigheder eller andre relevante parter for at indhente yderligere informationer af betydning for bedømmelsen af kravet.

Sted og dato	Underskrift
--------------	-------------

Skadesanmeldelsen sendes til økonomisikring@willis.com eller:

Willis I/S
Økonomisikring
Tuborgvej 5
2900 Hellerup

Bemærk, at korrespondancen om anmeldelsen foregår pr. e-mail i første omgang