

Anmeldelse af ufrivillig arbejdsløshed – Lønforsikring

Forsikrede

Navn:		Cpr. nr.:
Adresse:		Stilling:
Postnr./By:		Telefon nr.
E-mailadresse:		Mobil nr.:
Pengeinstitut:	Reg. nr.:	Konto nr.:

Vigtigt — læs dette inden du udfylder anmeldelsen

- Vi beder dig udfylde **hele** anmeldelsen og indsende den til FTF-A, når du har registreret din arbejdsløshed
- Vi behandler din anmeldelse når vi har godkendt din ret til arbejdsløshedsdagpenge.
- De første 30 sammenhængende hele dage efter at den ufrivillige arbejdsløshed er indtrådt, er en selvrisikoperiode. Efterfølgende optjenes ret til udbetaling (optjeningsperioden), som følger FTF-A's udbetalingsperioder. Beregningen af udbetalingen sker på timebasis med udgangspunkt i din forsikringsydelse.
- Du skal for hver optjeningsperiode indsende dit dagpengekort til FTF-A. Optjeningsperioden er den samme som den periode dagpengekortet dækker. (Efter selvrisikoperioden)
- Beregningen af selvrisikoperioden starter tidligst på det tidspunkt, hvor du er tilmeldt dit jobcenter eller ved midlertidig uarbejdsdygtighed under en arbejdsløshedsperiode, når du har forelagt lægelig dokumentation.
- Det er en betingelse for erstatning, at du står til fuld rådighed for det almindelige danske arbejdsmarked og modtager arbejdsløshedsdagpenge.
- Vi henter din trækprocent fra dit bikort hos SKAT, og tilbageholder SKAT af udbetalingen.

Før vi kan behandle din anmeldelse, er det nødvendigt, at du husker at vedlægge:

1. kopi af din opsigelse

Du bedes sende anmeldelsen til:

FTF-A
Snorresgade 15
2300 København S
E-mail: loensikring@ftf-a.dk

Oplysninger om arbejdsforholdet

Din seneste arbejdsgiver:		Telefon nr.:			
Adresse:		Post nr. og by			
Oplysninger om ansættelsesmåde:		Fastansat:	Tidsbestemt ansættelse:	Vikar:	Andet:
Antal arbejdstimer pr. uge:		Branche:			
Ansættelsesdato:					
Hvornår fik du første gang kendskab til arbejdsløsheden?					
Hvilken dato modtog du din opsigelse?					
Hvilken dag er din sidste ansættelsesdag? (sidste dag med løn)					
Dato for første registreringsdag hos Jobcenter / A-kasse					
Såfremt der er gået mere end 14 dage fra sidste ansættelsesdag med løn til du tilmeldte dig Jobcentret, bedes du angive årsagen: (Hvis årsagen var sygdom skal du udfylde afsnittet "Såfremt din opsigelse skyldes sygdom, skal du udfylde følgende" på næste side)					
Blev du opsagt af arbejdsgiver?		Ja		Nej	
Sagde du selv op?		Ja		Nej	
Har du en ny ansættelse?		Ja		Nej	
Hvis, ja anfør ny ansættelsesdato:					

Oplysninger om alle andre ansættelsesforhold du har haft i de seneste 12 måneder før du blev arbejdsløs

Arbejdsgivers navn	Arbejdsgivers adresse	Startdato	Ophør	Timer pr. uge
Har du tidligere søgt om udbetaling af forsikringsydelse?			Ja	Nej

Såfremt din opsigelse skyldes sygdom, skal du udfylde følgende:

På hvilken måde er du forhindret i at arbejde? (Beskriv sygdommen / ulykken)	
Er der stillet en diagnose? Hvis ja anfør venligst diagnosen:	
Dato for ulykken eller sygdommens indtræden	
Dato for første lægebesøg i forbindelse med denne uarbejdsdygtighed	
Navn og adresse på den læge / hospital, som behandlede dig	
Er vedkommende den læge, som du normalt henvender dig til?	Ja Nej
Har du tidligere været uarbejdsdygtighed af samme årsag?	Ja Nej
Hvis ja, bedes du venligst angive hvornår	

Samtykkeerklæring

Undertegnede - som er aktivt arbejdssøgende og står til fuld rådighed for arbejdsmarkedet - anmoder hermed om udbetaling af forsikringsydelse i henhold til gældende forsikringsbetingelser. Jeg bekræfter, at alle oplysninger i denne anmeldelse er korrekte, og accepterer, at FTF-A, kan kræve eventuelle ydelser tilbagebetalt, hvis jeg har afgivet urigtige oplysninger.

Jeg giver samtidig FTF-A og MMA fuldmagt til på mine vegne, at søge oplysninger hos min nuværende/tidligere arbejdsgivere, Jobcenter, kommune, revisor m.fl., der vil kunne bruges ved bedømmelsen af anmeldelsen.

Jeg er indforstået med, at jeg for egen regning skal fremskaffe de forlangte dokumenter til vurdering af anmeldelsen. Jeg er indforstået med, at alle oplysninger i denne anmeldelse bliver lagret på datamedie og brugt af FTF-A og MMA og forsikringsselskabet AmTrust til at behandle anmeldelsen.

FTF-A er ansvarlig for opbevaring af data i henhold til gældende lovgivning.

Ja, jeg har husket at vedlægge en kopi af min opsigelse (sæt kryds)

Ja, jeg har husket at vedlægge kopi af mine lægepapirer (lægejournal, indlæggelse eller lign.) gælder enten hvis din opsigelse skyldes sygdom eller hvis der på grund af sygdom er gået mere end 14 dage fra sidste ansættelsesdag med løn og frem til du er tilmeldt som ledig på Jobcentret.

Ja, jeg har husket at vedlægge dokumentation for min tidligere lønforsikring, (police og præmiekvitteringer) hvorfra der eventuelt skal overføres anciennitet. (Kun hvis du har haft en FTF-A lønsikring i mindre end 9 måneder)

Dato:

Underskrift: