

## TF Bank AB Restschuldversicherung Kredite

### Antragsformular für den Fall der Arbeitslosigkeit

Bitte lesen Sie die folgenden Hinweise, bevor Sie das Antragsformular ausfüllen:

- ✓ Beantworten Sie alle möglichen Punkte und reichen Sie das Formular so schnell wie möglich bei Crawford & Company ein, spätestens jedoch 1 Jahr nach Eintritt der Arbeitslosigkeit
- ✓ Wenn das Formular unvollständig ist, kann es zurückgeschickt werden

#### Kunde

Name der versicherten Person \_\_\_\_\_

Versicherungsschein Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Haben Sie in der Vergangenheit eine Entschädigung durch eine Restschuldversicherung erhalten?

ja  nein

#### Arbeitgeber

Name des letzten Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Datum des Beitritts \_\_\_\_\_

Waren/sind Sie fest angestellt?  ja (bitte angeben, ab welchem Datum) \_\_\_\_\_  nein

Datum des letzten Arbeitstages \_\_\_\_\_

Wann wurden Sie zum ersten Mal über Ihre Entlassung/Ihren Verlust informiert? \_\_\_\_\_

Grund für die Entlassung/Kündigung \_\_\_\_\_

Sind Sie bei der Bundesagentur für Arbeit als arbeitslos gemeldet und erhalten Arbeitslosengeld?

ja (bitte angeben, ab welchem Datum) \_\_\_\_\_  nein

Sind Sie noch arbeitslos (bitte angeben, bis wann)

ja (bitte angeben, ab welchem Datum) \_\_\_\_\_  nein

## Anhänge zum Antragsformular (bitte einreichen)

- Arbeitsvertrag für das Arbeitsverhältnis
- Entscheidung der Bundesagentur für Arbeit, dass Sie Arbeitslosengeld erhalten haben
- Bescheinigung der Bundesagentur für Arbeit, in der angegeben ist, dass Sie arbeitslos gemeldet sind und Arbeitslosengeld erhalten (mindestens 30 aufeinander folgende Tage) bestätigt.
- Entlassungs- oder Kündigungsschreiben Ihres Arbeitgebers mit Angabe des Grundes für Ihre Arbeitslosigkeit

**ACHTUNG! Für die Dauer der Arbeitslosigkeit ist jeden Monat eine Kopie der Arbeitslosenbescheinigung der Bundesagentur für Arbeit vorzulegen.**

## Vollmacht und Unterschrift

- Hiermit ermächtige ich Crawford & Company, die für die Untersuchung des Versicherungsfalls, die Berechnung der Haftung und die Zahlung der Entschädigung durch die Versicherungsgesellschaft erforderlichen Informationen einzuholen und zu verarbeiten. Mir ist bekannt, dass ich durch unrichtige Angaben das Recht auf Schadenersatz gegenüber der Versicherungsgesellschaft verlieren kann.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

*Crawford & Company (Deutschland) GmbH ist der Datenverarbeiter und verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten im Auftrag des für die Datenverarbeitung Verantwortlichen im Zusammenhang mit der Meldung von Schäden. Der für die Datenverarbeitung Verantwortliche ist AmTrust International Underwriters Limited, 40 Westland Row, Dublin 2, Irland. Der Zweck der Verarbeitung ist die Sicherung des Versicherungsvertrags und die korrekte Abrechnung. Sie haben das Recht auf Zugang zu Ihren persönlichen Daten und das Recht, unrichtige Daten zu berichtigen. Die personenbezogenen Daten sind vertraulich und werden gemäß den Vorschriften über Verjährungsfristen gelöscht. Die Registrierung der nationalen Identitätsnummern ist für die sichere Identifizierung, den Abgleich mit öffentlichen Registern und die korrekte Meldung an Behörden erforderlich.*

*Eine Kontaktaufnahme stellt als Anfrage zur Bearbeitung des Schadensfalles grundsätzlich eine stillschweigende Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 6 Abs. 1 lit. a DS-GVO dar. Die von Ihnen erfolgte Willenserklärung bezüglich der Datenverarbeitung können Sie jederzeit widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt hiervon unberührt.*