

## Wichtige Informationen im Überblick Fixkosten-Versicherung

### Was müssen Sie tun um Schadensfalls-Ansprüche bei uns geltend zu machen?

- Schritt 1: Bitte füllen Sie **Schadensanzeige** vollständig aus und unterschreiben Sie diese.
- Schritt 2: Bitte fügen Sie die unten aufgeführten **Dokumente** bei.
- Schritt 3: Bitte **senden** Sie uns die vollständig ausgefüllte und unterschriebene Schadensanzeige sowie die erforderlichen Dokumente umgehend zu, ansonsten sind wir nicht in der Lage Ihren Schadensfall zu bearbeiten.

### Welche Dokumente / Unterlagen benötigen wir?

- Diese **Schadensanzeige**
- Eine Kopie der **Arbeitgeberbescheinigung**, die Sie bei Ihrer Arbeitslosenkasse erhalten
- Eine Kopie des **Arbeitsvertrages**, welcher zum Zeitpunkt des **Versicherungsabschlusses** bestand (mit Angaben über Dauer und Art des Arbeitsverhältnisses)
- Eine Kopie des **Arbeitsvertrages** des **letzten Arbeitgebers** (mit Angaben über Dauer und Art des Arbeitsverhältnisses)
- Eine Kopie des **Kündigungsschreibens**
- Kopien der monatlichen **Abrechnungen** der Arbeitslosenkasse

**Bitte helfen Sie uns, damit wir Ihnen helfen können!**  
**Wenn Schadensanzeigen unvollständig eingehen oder Dokumente fehlen, verzögert sich die Bearbeitung. Fehlende Unterlagen / Informationen müssen von Ihnen erneut eingefordert werden, bevor der Schadensantrag weiter bearbeitet werden kann.**

## Ihre Fragen im Überblick

### **Was geschieht nach dem Versand meiner Schadensanzeige und meinen Dokumenten?**

Wir bearbeiten Ihre Unterlagen schnellstmöglich. Nach Eintreffen der Unterlagen erhalten Sie innerhalb von 1 – 2 Wochen unseren Bescheid oder einen Zwischenbescheid, sollten weitere Unterlagen / Informationen von Ihnen benötigt werden.

### **Auf welches Konto erfolgt die Auszahlung der Schadensleistung (sofern wir Ihren Schadensfall anerkennen)?**

#### **Fixkosten-Versicherung**

Im Falle der Übernahme Ihrer Versicherungsdeckung, werden wir die Schadenszahlungen auf das von Ihnen in der Schadensanzeige angegebene Konto überweisen.

Ziehen wir Ihre monatlichen Versicherungsbeiträge per Lastschrift ein, werden wir die Schadenzahlung auf das uns bekannte Lastschriftkonto anweisen.

### **In welchen Fällen erhalte ich keine Schadenszahlungen von der Versicherung?**

Bitte lesen Sie hierzu sorgfältig die Versicherungsbedingungen durch. Dort sind die Ausschlussgründe ausführlich dargestellt.

### **Wie lange werden Schadensleistungen von der Versicherung erbracht?**

Für die Arbeitslosigkeit übernehmen wir pro Schadensfall max. 12 monatliche Raten.

Basis für diese Leistung, die stets 30 Tage rückwirkend erfolgt, ist die Bescheinigung der Arbeitslosenkasse für den vergangenen Monat.

Die Auszahlung des versicherten Beitrages erfolgt nach einer Wartefrist von 30 Tagen.

Bei der Arbeitslosigkeit gilt zusätzlich eine Karenzfrist von 60 Tagen.

### **Wann verfallen meine Ansprüche aus dieser Versicherung?**

Ihre Ansprüche verfallen wenn Sie uns Ihren Schadensfall nicht innerhalb von 2 Jahren ab dem Eintritt Ihrer Arbeitslosigkeit melden.

(Schweizerisches Gesetz über den Versicherungsvertrag vom 02. April 1908, Fassung vom 27. Dezember 2005)

### **Was passiert wenn ich erst arbeitsunfähig und danach arbeitslos werde?**

Nach der Reihenfolge des Schadensfallseintritts werden wir Ihnen zunächst eine Schadensanzeige Arbeitsunfähigkeit zusenden und in diesem Fall Ihre Unterlagen prüfen. Sollte während der Arbeitsunfähigkeit die Arbeitslosigkeit (nur für unselbständig Erwerbende) eintreten, werden wir Ihnen umgehend eine Schadensanzeige Arbeitslosigkeit zusenden und erneut Ihre eingereichten Unterlagen prüfen.

### 1. Persönliche Daten

Frau     Herr

Vorname

Name

Strasse

PLZ/Ort

Geb.-Datum

Beruf

Telefon/privat

Natel

eMail Adresse

Ja, ich möchte gern über den Eingang meiner Unterlagen per eMail informiert werden.  
 Ja, ich möchte gern über den Eingang meiner Unterlagen per SMS informiert werden.

### 2. Angaben zu Ihrem Versicherungsvertrag

Policen-Nummer Ihrer Fixkosten-Versicherung

Versicherungsbeginn laut Police

### 3. Auszahlung der Versicherungsleistung

**Ziehen wir Ihre Versicherungsprämien per Lastschriftverfahren ein, werden wir im Fall der Schadenfallanerkennung die Schadenzahlungen auf das uns bekannte Lastschriftkonto vornehmen.**

Werden Ihre Versicherungsprämien **per Einzahlungsschein** von Ihnen gezahlt, geben Sie uns bitte an, auf welches Konto die Schadenzahlungen erfolgen sollen.

Konto-inhaber

Konto-Nr.

Clearing-Nr.

Name der Bank

PLZ/Ort

### 4. Angaben zu Ihrer letzten Tätigkeit

1. Wer war Ihr **letzter** Arbeitgeber?    Name

Strasse

PLZ/Ort

2. Wer war / ist Ihr **Ansprechpartner**?     Frau     Herr

Name

Telefon

3. In welchem Zeitraum waren Sie bei Ihrem letzten Arbeitgeber beschäftigt?

Von

Bis

**5. Weitere Angaben zu Ihrer zuletzt ausgeübten Tätigkeit**

4. Handelte es sich um ein befristetes Arbeitsverhältnis?  Ja  Nein  
 Wenn ja, bitte zutreffendes ankreuzen.  Saisonarbeit  Zeitarbeit
5. Wieviele Stunden betrug Ihre vertraglich vereinbarte Arbeitszeit?   Stunden pro Woche
6. Haben Sie eine neue Beschäftigung aufgenommen?  Ja  Nein  
 Wenn ja, ab wann?  T  T  M  M  J  J  J  J

**6. Angaben über Ihre Kündigung**

1. Durch wen erfolgte die Kündigung des Arbeitsvertrages?  durch den Arbeitgeber  durch Sie
2. Wann wurden Sie das erste mal über die Kündigung informiert? (schriftlich oder mündlich)  T  T  M  M  J  J  J  J
3. Was war der Grund für die Kündigung?
4. Erfolgte die Kündigung während der Probezeit?  Ja  Nein

**7. Schlusserklärungen**

**Erklärung**

Ich bin arbeitslos geworden und beantrage die Versicherungsleistung gemäß den Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB). Ich erkläre hiermit, dass ich alle Fragen wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet und nichts verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass ich sämtliche Leistungen zurückzahlen muss und meine Rechte gemäß den AVB verlieren werde, wenn ich bewusst falsche Angaben gemacht habe.

**Schweigepflichtsentbindung**

Ich ermächtige Genworth Financial („der Versicherer“) zur Nachprüfung und Verwertung der von mir über meine Arbeitslosigkeit gemachten Angaben, meiner früheren, derzeitigen und künftigen Arbeitgeber sowie der Arbeitslosenkasse über meine Beschäftigungsverhältnisse. In allen Fällen behält sich der Versicherer das Recht vor, sämtliche Zusatznachweise anzufordern, bzw. die Abrechnungen der Arbeitslosenkasse sowie alle Untersuchungen, die für die Entscheidung der Leistungsgewährung notwendig sind, zu veranlassen und/oder anzufordern.

**Genworth Financial**

Genworth Financial ist der Marketingname der Financial Insurance Company Limited, Chiswick Park, London, GB, Zweigniederlassung Zürich.

Ort, Datum **X** \_\_\_\_\_

Unterschrift der versicherten Person **X** \_\_\_\_\_