

Erklæring om fortsat ledighed eller Fortsat uarbejdsdygtighed

Når din sag er blevet behandlet, og du har modtaget din første udbetaling, skal du hver måned fremsende en erklæring om at du fortsat er ledig eller uarbejdsdygtig.
Bemærk at a-kassen attesterer den øverste del, og at du selv skal skrive under nederst.

Udfyldes af a-kasse (eller af jobcenter)

Navn:	Cpr.nr.:
Er medlemmet registreret som ledig?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har medlemmet holdt ferie inden for den seneste måned? Hvis ja, i hvilken periode?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Er ovennævnte aktivt arbejdssøgende? Hvis nej, hvorfor?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Står ovennævnte til rådighed for det danske arbejdsmarked? Hvis nej, hvorfor?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Stempel a-kasse (eller jobcenter)	
Undertegnede, erklærer ved underskrift: <ul style="list-style-type: none"> • At jeg er tilmeldt jobcenter, og til rådighed for arbejdsmarkedet, i henhold til lov om arbejdsløshedsforsikring, eller jeg modtager sygedagpenge. • At jeg er berettiget til at modtage udbetaling fra denne arbejdsforsikring i henhold til de vilkår der gælder for den indgåede forsikringsaftale. • At jeg giver DFA ForsikringsAgentur ApS, herunder samarbejdende forsikringselskaber samt disses repræsentanter, fuldmagt til i forbindelse med skadebehandling, at søge oplysninger hos nuværende og tidligere arbejdsgiver, jobcenter, a-kasse, faglig organisation og forsikringselskaber, der vil kunne bruges ved bedømmelsen af anmeldelsen og efterfølgende erstatningsret i henhold til forsikringen. • At jeg er klar over at alle oplysninger der modtages fra forsikringstager, eller andre, i forbindelse med bedømmelsen af denne anmeldelse vil blive lagret i fysisk og/eller elektronisk form, i overensstemmelse med, og under iagttagelse af gældende lovgivning • At jeg skal for egen regning, i det omfang det er muligt, fremskaffe den dokumentation der er nødvendig for bedømmelsen af erstatningsret i henhold til forsikringen. • At såfremt der er afgivet misvisende eller urigtige oplysninger i forbindelse med skadeanmeldelsen, kan DFA ForsikringsAgentur ApS kræve tilbagebetaling af udbetalte erstatningsbeløb. 	
Forsikringstager:	
Dato og underskrift:	