

Risikoangaben für das neue Arbeitsverhältnis

Ist Ihr Arbeitsverhältnis gekündigt oder haben Sie Kenntnis von einer bevorstehenden Kündigung?	Ja	Nein
Unterliegt das Arbeitsverhältnis nicht deutschem Recht?	Ja	Nein
Handelt es sich um ein Ausbildungs-, Saisonarbeitsverhältnis oder um eine reine Probearbeit (gemeint ist nicht die Probezeit)?	Ja	Nein
Zahlen Sie keine Beiträge zur gesetzlichen Arbeitslosenversicherung?	Ja	Nein
Beträgt Ihre vereinbarte Wochenarbeitszeit weniger als 15 Stunden?	Ja	Nein
Beziehen Sie Leistungen zur Sicherung Ihres Lebensunterhalts, die eine Berücksichtigung Ihres Vermögens und Einkommens zum Gegenstand haben (z. B. ALG II, Wohngeld) oder leben Sie in einer entsprechenden Bedarfsgemeinschaft?	Ja	Nein
Haben Sie Kenntnis von einer Insolvenz Ihres Arbeitgebers oder sind Ihnen Umstände bekannt, die auf eine bevorstehende Insolvenz Ihres Arbeitgebers hinweisen?	Ja	Nein
Besteht das Arbeitsverhältnis mit Ihrem Ehegatten, Lebenspartner, mit Ihrem in häuslicher Gemeinschaft lebenden Lebensgefährten, mit einem Verwandten oder mit einem Unternehmen, bei dem eine dieser Personen oder Sie auch nur Mitgesellschafter sind?	Ja	Nein

Die Angaben werden im Schadensfall überprüft.

Informationsverpflichtung

Ich verpflichte mich, Dritte nach der DSGVO zu informieren, deren personenbezogene Daten ich der Segura GmbH oder R+V mitteile oder mitteilen lasse.

Bestätigung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass sämtliche Angaben in diesem Änderungsantrag korrekt und vollständig sind.

X

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer