

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

TARGO Versicherung AG
Kundenservice Leistung
Proactiv-Platz 1
40721 Hilden

Sehr geehrte Kundin,
sehr geehrter Kunde,

unerwartet arbeitslos zu werden, ist schlimm – muss für Sie aber nicht aussichtslos sein.
Wir versuchen Ihnen zu helfen! Dabei sind wir auf Ihre Unterstützung angewiesen.

Folgendes sollten Sie nun tun:

- Füllen Sie bitte die Leistungsanmeldung aus.
- Unterschreiben Sie die Schweigepflichtentbindung auf der Arbeitgeberanfrage. Ohne Ihre Unterschrift auf der Schweigepflichtentbindung kann der Arbeitgeber die erforderlichen Auskünfte nicht erteilen.
- Trennen Sie die Arbeitgeberanfrage ab, lassen Sie diese ausfüllen und reichen Sie sie zusammen mit Ihren Unterlagen bei uns ein.

Bei Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung! (Telefon: 0 21 03/34-8504)

TARGO Versicherung AG · Proactiv-Platz 1 · 40721 Hilden

Mit freundlichen Grüßen
Ihre TARGO Versicherung AG

Leistungsanmeldung für die Arbeitslosigkeitsversicherung

Bitte füllen Sie die Anmeldung aus und senden Sie diese zusammen mit der ausgefüllten Arbeitgeberanfrage an uns zurück.

Allgemeine Angaben

Name, Vorname	Geboren am	Kundennummer
Straße	Postleitzahl, Wohnort	

Fragen zur Beendigung der Beschäftigung

1. Wann wurde die Kündigung ausgesprochen?

2. Seit wann sind Sie arbeitslos?

3. Bitte nennen Sie uns den Grund Ihres Ausscheidens aus dem Unternehmen:

4. Handelt es sich um eine:

- Kündigung durch den Arbeitgeber Beendigung durch Aufhebungsvertrag
 Kündigung durch Sie

5. Haben Sie Anspruch auf Arbeitslosengeld?

- Ja Nein

6. Hat das Arbeitsamt eine Sperrzeit verhängt?

- Ja Nein Wenn ja, wie lange?

Fragen zu Ihrem letzten Arbeitgeber

7. Seit wann waren Sie bei diesem Arbeitgeber beschäftigt?

8. Wieviel Stunden betrug die wöchentliche Arbeitszeit?

Std.

9. War das Arbeitsverhältnis befristet?

- Ja Nein Wenn ja, für welchen Zeitraum?

10. Waren Sie vor Beginn dieser Arbeitslosigkeit arbeitsunfähig?

- Ja Nein Wenn ja, für welchen Zeitraum?

11. War eine Verhandlung vor dem Arbeitsgericht erforderlich?

- Ja Nein Wenn ja, am

Bitte teilen Sie uns den Grund der Klage mit und fügen Sie eine Kopie der Klage sowie des Gerichtsurteils bei.

Damit wir eine schnelle und unbürokratische Bearbeitung garantieren können, fügen Sie bitte folgende Unterlagen bei:

- Die **Arbeitgeberanfrage** von Ihrem letzten Arbeitgeber ausgefüllt
- Eine Kopie des letzten **Arbeitsvertrags**
- Eine Kopie des **Kündigungsschreibens** oder Ihres **Aufhebungsvertrags**
- Eine Kopie des **ersten Bewilligungsbescheids** vom Arbeitsamt über den Erhalt von Arbeitslosengeld
- Eine Kopie der letzten **Gehaltsabrechnung**
- Kopien der **Kontoauszüge**, aus denen die Zahlungen vom Arbeitsamt hervorgehen.

Bitte beachten Sie, dass Sie gemäß den vereinbarten Bedingungen verpflichtet sind, diese Unterlagen einzureichen. Reichen Sie jedoch bitte keine Unterlagen im Original ein.

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit.

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift Kunde
------------	--------------------

Wichtig! Schweigepflichtentbindung für den Arbeitgeber

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein bisheriger Arbeitgeber auf Anfrage der TARGO Versicherung AG Auskünfte über mein bisheriges Arbeitsverhältnis erteilt und damit im Zusammenhang stehende Unterlagen, wie Kopien von Arbeitsverträgen, Gehaltsabrechnungen, Zeugnissen und Kündigungsschreiben weitergegeben werden dürfen.

Ich entbinde meinen bisherigen Arbeitgeber gegenüber der TARGO Versicherung AG ausdrücklich von der Schweigepflicht.

Unterschrift

Ort, Datum	Unterschrift Kunde
------------	--------------------

Bitte unterschreiben Sie die Schweigepflichtentbindung und tragen Sie Ihre Kundendaten auf der Rückseite ein.

Lassen Sie dann das Formular von Ihrem letzten Arbeitgeber ausfüllen und reichen es zusammen mit der Leistungsanmeldung bei uns ein.

Arbeitgeberanfrage

Dieses Formular ist für Ihren letzten Arbeitgeber bestimmt!

TARGO Versicherung AG
Kundenservice Leistung
Proactiv-Platz 1
40721 Hilden

Es werden Leistungen aus der privaten Arbeitslosigkeitsversicherung beantragt.
Eine abschließende Entscheidung ist jedoch ohne Ihre Mithilfe nicht möglich.
Daher bitten wir Sie, die nachfolgenden Fragen zu beantworten und die notwendigen
Unterlagen in Kopie beizufügen. Vielen Dank im Voraus!

Allgemeine Angaben

Name, Vorname	Geboren am	Kundennummer
Straße	Postleitzahl, Wohnort	

1. Bitte nennen Sie den Zeitraum des letzten Arbeitsverhältnisses

von	bis
-----	-----

2. War das Arbeitsverhältnis befristet?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

Falls ja, für welchen Zeitraum?

--

3. Wieviele Stunden betrug die wöchentliche Arbeitszeit?

Std.

4. Wann wurde die Kündigung ausgesprochen?

--

5. Zu welchem Termin wurde die Kündigung wirksam?

--

6. Wer hat die Kündigung ausgesprochen?

<input type="checkbox"/> Kündigung durch Sie	<input type="checkbox"/> Kündigung im beiderseitigen Einvernehmen
<input type="checkbox"/> Kündigung durch den Arbeitnehmer	

7. Bitte teilen Sie uns den Kündigungsgrund mit:

--

8. Ist die Kündigung durch das Verhalten Ihres ehemaligen Mitarbeiters begründet?

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

9. War eine Verhandlung vor dem Arbeitsgericht erforderlich? Bitte teilen Sie uns auch den Grund der Klage mit.

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, am
-----------------------------	-------------------------------	-------------

Unterschrift

Ort, Datum	Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers
------------	---