

MERKBLATT FÜR AUSTRETENDE MITARBEITENDE

PERSONALDATEN ARBEITNEHMER/IN

DATEN ARBEITGEBER/IN

Name, Vorname: _____

Firma: _____

Im Zusammenhang mit dem Firmenaustritt machen wir Sie auf wichtige Punkte Ihres Versicherungsschutzes aufmerksam.

1. NICHTBERUFSUNFALLVERSICHERUNG

Nach Austritt besteht eine Nachdeckung bei der Nichtberufsunfallversicherung von 30 Tagen. Sofern keine neue Anstellung mit Nichtberufsunfallversicherung folgt, muss bei der Krankenversicherung innert 30 Tagen den Heilungskostenversicherungsschutz für das Unfallrisiko eingeschlossen werden.

2. KRANKENTAGGELDVERSICHERUNG

Der Schutz bei der Kollektivkrankentaggeldversicherung endet mit dem Austritt. Es besteht die Möglichkeit, die Versicherung mittels einer Einzelversicherung bei der bestehenden Krankentaggeldversicherung weiterzuführen. Das Übertrittsrecht ist innert 90 Tagen nach Austritt schriftlich bei der Versicherung durch den Arbeitnehmer/die Arbeitnehmende geltend zu machen.

3. PENSIONSASSE

Der Arbeitgeber/die Arbeitgeberin informiert die Pensionskasse über den Austritt. Der austretende Mitarbeiter/die austretende Mitarbeiterin ist verpflichtet, die Meldung über die Verwendung des bestehenden Altersguthaben zu machen. Ohne Mitteilung wird das Kapital an die Stiftung Auffangeinrichtung überwiesen. Falls nach Beendigung des Arbeitsverhältnisses nicht eine neue Anstellung mit obligatorischer Versicherung folgt, besteht eine Nachdeckung von einem Monat. Bei Bezug von Arbeitslosenentschädigung übernimmt die Stiftung Auffangeinrichtung automatisch die Risikoversicherung für Invalidität und Tod.

4. ARBEITSLOSENVERSICHERUNG

Arbeitslosenentschädigung wird nach einer Wartefrist von 5–20 Tagen gewährt, sofern in den letzten zwei Jahren mindestens 12 Monate gearbeitet wurde. Die Bewerbungsbemühungen sind dem RAV (regionalen Arbeitsvermittlungszentrum) vorzuweisen, weshalb die Nachweise (Bewerbungsschreiben, Absagen, etc.) aufzubewahren sind.

EMPFANGSBESTÄTIGUNG

Die gesetzliche Informationspflicht über den Versicherungsschutz nach Auflösung des Arbeitsvertrages wird mit diesem Merkblatt erfüllt. Mit der Unterschrift bestätigt die austretende Person, die Kopie dieses Merkblattes erhalten zu haben.

Name, Vorname: _____

Datum, Unterschrift: _____