

**R+V Lebensversicherung AG**

Postfach 151  
1011 Wien  
www.ruv.de

Bereich Restkredit  
Telefon: 0810 002095\*  
E-Mail: restkredit@ruv.de

\* 0,10 EUR pro Minute aus dem Festnetz der Telekom Austria. Abweichende Preise aus anderen Fest- oder Mobilfunknetzen sind möglich.

R+V Lebensversicherung AG  
Postfach 151  
1011 Wien

**R+V-Versicherungsschein-Nummer: 70 \_\_\_\_\_**  
**Ihre Arbeitslosigkeit**

Guten Tag,

in der aktuellen Situation möchten wir Ihnen optimal weiterhelfen. Mit dem Formular „Arbeitslosigkeit“ können Sie uns dabei unterstützen.

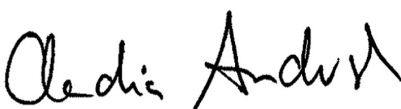
Bitte füllen Sie das Formular aus und schicken es uns inklusive Ihres ersten Feststellungsbescheids des Arbeitsmarktservice zurück. Am besten und schnellsten geht das über unser Kundenportal **Meine R+V**.

Unsere Tipps:

- Bitte geben Sie immer Ihre Versicherungsschein-Nummer an. Diese finden Sie in Ihrer persönlichen Vertragsübersicht: <https://www.ruv.de/meinerv>
- Haben Sie mehrere Verträge, reicht uns die Angabe einer Vertragsnummer. Wir kümmern uns automatisch um die weiteren Verträge, die für eine Regulierung in Frage kommen.
- Schicken Sie uns Ihre Unterlagen bitte erst, wenn absehbar ist, dass Ihre Arbeitslosigkeit sicher länger als drei Monate dauert. Bei einer kürzeren Dauer greift Ihre Versicherung noch nicht.
- Nutzen Sie gerne auch die RKV-App, wenn Sie uns Dokumente und Formulare übermitteln. Download und mehr zur App finden Sie hier: [www.ruv.de/service/rkv-app](http://www.ruv.de/service/rkv-app)
- Wir bitten Sie um etwas Geduld, denn für die Antwort brauchen wir einen Moment und melden uns so schnell wie möglich.
- E-Mails können Sie uns an die Adresse [restkredit@ruv.de](mailto:restkredit@ruv.de) schicken. Geben Sie im Betreff immer Ihre Versicherungsschein-Nummer an.
- Wenn Sie uns das Formular per Post schicken möchten, verwenden Sie dieses Blatt einfach als Deckblatt für Ihre Unterlagen.

Haben Sie noch Fragen? Wir sind gerne für Sie da.

Mit freundlichen Grüßen  
R+V Lebensversicherung AG



Claudia Andersch



Marc René Michallet

**R+V Lebensversicherung AG**

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Generaldirektor Dr. Norbert Rollinger.

Vorstand: Claudia Andersch, Vorsitzende; Jens Hasselbacher, Tillmann Lukosch, Julia Merkel, Marc René Michallet.

Sitz: Raiffeisenplatz 1, 65189 Wiesbaden, Handelsregister Nr. HRB 7629, Amtsgericht Wiesbaden, USt-IdNr. DE 811198342

## Nachweis über Arbeitslosigkeit für Selbstständige

ALV\_S\_AT

### – Meine Angaben –

Versicherungsschein-Nr.: 70 \_\_\_\_\_

**Wichtig:** Haben Sie mehrere Verträge, reicht uns die Angabe einer Vertragsnummer

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_



### – Angaben zu Ihrer selbstständigen oder freiberuflichen Tätigkeit –

Bitte beantworten Sie alle Fragen gut leserlich.

1. Seit wann sind Sie selbstständig oder freiberuflich tätig?

Geben Sie bitte das genaue Datum an: \_\_\_\_\_

Schicken Sie uns bitte eine Kopie der Gewerbebeanmeldung.

2. Wann hat Ihre selbstständige oder freiberufliche Tätigkeit geendet?

Geben Sie bitte das genaue Datum an: \_\_\_\_\_

Schicken Sie uns bitte eine Kopie der Gewerbeabmeldung.

3. War Ihr Hauptwohnsitz zum Ende Ihrer selbstständigen oder freiberuflichen Tätigkeit in Österreich?

ja  nein

4. Waren Sie in Österreich selbstständig oder freiberuflich tätig?

ja  nein

5. Ab wann waren Ihnen die Gründe erstmals bekannt, die zur Aufgabe Ihrer selbstständigen oder freiberuflichen Tätigkeit führten?

Geben Sie bitte das genaue Datum an: \_\_\_\_\_

6. Nennen Sie bitte die Gründe, die zum Aufgeben Ihrer selbstständigen oder freiberuflichen Tätigkeit führten:

- wirtschaftliche Gründe**, z. B. Umsatzrückgang, Betriebsschließung, Insolvenz
- gesundheitliche Gründe**
- sonstige Gründe**; bitte erläutern Sie diese:

---

---

---

7. Wie hoch waren die Umsätze und Gewinne in den letzten drei Jahren?  
Bitte schicken Sie uns darüber aussagekräftige Nachweise in Kopie.

---

---

---

8. Hatten Sie zu den Einkünften aus selbstständiger oder freiberuflicher Tätigkeit auch andere Einnahmen, z. B. aus nichtselbstständiger Arbeit?  ja  nein

Wenn ja, geben Sie bitte genaue Zeiträume an, die Art und die Höhe der Einnahmen.

---

---

---

Mir ist bekannt, dass ich wegen unrichtiger Angaben meinen Versicherungsschutz verlieren kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der versicherten Person

**Wichtig – Bitte schicken Sie uns auch eine Kopie des 1. Feststellungsbescheids des Arbeitsmarktservice oder eine Kopie der 1. Mitteilung über Dauer und Höhe des Arbeitslosengelds oder der Notstandshilfe.**