

Overdragelseserklæring



AR 290

CPR
nr.

Undertegnede lønmodtager

| | | |
|---------|----|---------------|
| Navn | | |
| Adresse | | |
| Postnr. | By | Telefonnummer |

som i henhold til lov om Lønmodtagernes Garantifond har indgivet anmeldelse af krav om udbetaling fra Lønmodtagernes Garantifond, overdrager hermed min fordring på løn og andet vederlag, erstatning for afbrydelse af arbejdsforholdet samt godtgørelse i forbindelse med opsigelse eller afbrydelse af arbejdsforholdet til et samlet beløb af

kr.

*

* dvs. bruttoløn før skatetræk, men eksklusive feriegodtgørelse.

nr.

Mod

| | |
|--------------------|----|
| Virksomhedens navn | |
| Adresse | |
| Postnr. | By |

Til

A-kassens (afdelingens) stempel

til sikkerhed for de lån, som a-kassen har ydet.

jf. § 57, stk. 2, i lov om arbejdsløshedsforsikring m.v.

Hvis Lønmodtagernes Garantifond ikke yder fuld erstatning for afbrydelse af arbejdsforholdet for hele opsigelsesperioden, overdrager jeg hele min resterende fordring mod ovennævnte arbejdsgiver eller dennes konkursbo til a-kassen til sikkerhed for ovennævnte lån eller dagpenge, efterløn eller overgangsydelse, ydet for den resterende del af opsigelsesperioden.

Jeg giver også a-kassen bemyndigelse til på mine vegne samtidig at modtage feriegodtgørelse fra Lønmodtagernes Garantifond.

Underskrift

| | | |
|--|------|-------------|
| | Dato | Underskrift |
|--|------|-------------|