

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass die in diesem Formular von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen wahr, korrekt und vollständig sind, und dass ich die Hilfe nur für Kosten beantrage, die von der Versicherung oder anderen Quellen nicht zurückerstattet werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, auf Anfrage weitere Belege für die von mir gemachten Angaben beizubringen.

Ich weiß, dass der Employee Relief Fund und WestRock die angemessenen und erforderlichen administrativen, technischen und physischen Vorkehrungen getroffen haben, um Persönliche Mitarbeiterdaten vor Verlust, Missbrauch, unerlaubtem Zugang, Offenlegung, Veränderung und Zerstörung zu schützen. Ich gestatte die Verwendung meiner persönlichen Daten, sowie die der in meinem Haushalt lebenden minderjährigen unterhaltsberechtigten Personen durch eine begrenzte Anzahl Mitarbeiter des Employee Relief Fund oder von WestRock zur Bearbeitung meines Antrags und zur Auszahlung der ggf. gewährten Hilfe.

Unterschrift des Mitarbeiters und Datum

Bitte geben Sie Ihren Namen, Anschrift, Telefonnummer, Mitarbeiter-ID und WestRock Standort nachfolgend in Blockschrift an:

Bitte Ihrem Antrag beifügen und senden an:

WestRock Employee Relief Fund

Vertrauliche Faxnummer: +001-804-386-0789

Vertrauliche E-Mail: employeeerelieffund@westrock.com

- | |
|---|
| 0 |
| 0 |
| 0 |
| 0 |

0

- | | |
|--|---|
| | 0 |
| | 0 |
| | 0 |
| | 0 |
| | 0 |
| | 0 |
| | 0 |
| | 0 |
| | 0 |
| | 0 |
| | 0 |

0

0
0
0
0

	0
--	---

- [illegible]

- | Bezeichnung | | Beziehung zum Antragsteller | Alter |
|-------------|--|-----------------------------|-------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

7 Geben Sie alle langfristigen finanziellen Kosten an, die mit der Katastrophe in Zusammenhang stehen wie z.B. nicht versicherte / große Schäden am Haus/Wohnung, Verluste von Vermögen, Hausrat und sonstigem Eigentum.

Art der Ausgaben:

	0
	0
	0
	0

Gesamt:

	0
--	---

8 Geben Sie alle erwarteten oder bereits erhaltenen Versicherungszahlungen oder sonstigen Beihilfen oder Auszahlungen (z.B. staatliche Hilfe, Leistungen aus Katastrophenfonds usw.) an.

Auszahlung erwartet von:

	0
	0
	0
	0

Gesamt

	0
--	---

9 Zusätzliche Anmerkungen:
