

Unbezahlter Urlaub

Weiterführung der Risikoversicherung gemäss Art. 27 Vorsorgereglement
Formular für Arbeitgeber

* Pflichtfelder

Anrede*	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau		
Vorname*	<input type="text"/>	Name*	<input type="text"/>	
Adresse*	<input type="text"/>			
PLZ*	<input type="text"/>	Ort*	<input type="text"/>	
Geburtsdatum*	<input type="text"/>	Versicherten-Nr.	<input type="text"/>	
Telefon*	<input type="text"/>	E-Mail*	<input type="text"/>	
Ort, Datum*	<input type="text"/>	Unterschrift*	<input type="text"/>	

Wir bestätigen, dass wir der versicherten Person diesen unbezahlten Urlaub gewähren.

Urlaub von*	<input type="text"/>	bis*	<input type="text"/>
Ort, Datum*	<input type="text"/>		
Stempel/Unterschrift Arbeitgeber*	<input type="text"/>		

- Bei einem unbezahlten Urlaub kann die Risikoversicherung auf Antrag des Versicherten bis zu 24 Monaten weitergeführt werden. Die gesamten Risikobeiträge werden vom Arbeitgeber eingefordert.
- Wird die Risikoversicherung nicht weitergeführt, besteht der Versicherungsschutz noch während des ersten Monats des Urlaubs weiter. Tritt der Versicherungsfall nach Ablauf dieses Monats, aber vor Beendigung des unbezahlten Urlaubs ein, besteht Anspruch auf die Austrittsleistung, berechnet auf den Zeitpunkt des Urlaubbeginns und erhöht um den Zins für die seither vergangene Zeit.

Bitte stellen Sie uns das Formular bis spätestens **1 Monat vor Antritt des unbezahlten Urlaubs** zu.