

BVG-Meldung unbezahlter Urlaub

Angaben zur versicherten Person

(vom Arbeitgeber auszufüllen)

Name _____
Vorname _____
Strasse, PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____
AHV-Nummer _____
Arbeitgeber _____
Anschluss-Nr. _____
Vorsorgeplan _____
Unbezahlter Urlaub von _____ bis _____

(max. 6 Monate möglich)

Soll die Versicherung während des Urlaubs aufrecht erhalten werden? ja nein

Falls ja:

- Unverändert mit ungeschmälernten reglementarischen Beiträgen
- Nur für die Risiken Tod und Invalidität

Finanzierung

- Alle Beiträge werden vom Arbeitgeber finanziert.
- Alle Beiträge werden von der versicherten Person finanziert.
- Die Beiträge werden weiterhin gemäss Vorsorgeplan zwischen Arbeitgeber und versicherter Person aufgeteilt.

Der Beitragsbezug erfolgt in jedem Fall vollumfänglich über den Arbeitgeber. Allenfalls alleinig durch die versicherte Person zu tragende Beiträge während eines unbezahlten Urlaubs sind zwischen dem Arbeitgeber und dem Arbeitnehmenden abzurechnen.

Ort / Datum

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers

Ort / Datum

Unterschrift der versicherten Person

Mit ihrer Unterschrift bestätigt die versicherte Person, dass eine Abredeversicherung während der Dauer des unbezahlten Urlaubs existiert. Die versicherte Person nimmt zur Kenntnis, dass die Leistungen abgelehnt werden, sollte sich bei einem Leistungsfall herausstellen, dass keine Abredeversicherung abgeschlossen wurde.