

Unbezahlter Arbeitsunterbruch

Antrag

Auszug aus dem Reglement, Art. 15.6 Unbezahlter Arbeitsunterbruch

- 1 Voll arbeitsfähige Versicherte können mit Einwilligung des Arbeitgebers bei unbezahltem Urlaub, Weiterbildung oder anderen zu überbrückenden Zeitperioden während des Unterbruchs im bisherigen Umfang versichert bleiben, sofern die gesamten Beiträge oder mindestens die Risikobeiträge bezahlt werden. Das entsprechende Gesuch muss vor Beginn des Unterbruchs eingereicht werden. Für die Arbeitnehmenden werden die Beiträge dem Arbeitgeber belastet, ungeachtet davon, ob sich der Arbeitgeber daran beteiligt.
- 2 Die Voraussetzung für die Weiterführung ist, dass kein anderweitiges Vorsorgeverhältnis besteht und die Weiterführung nicht über das ordentliche Rücktrittsalter dauert. Die Versicherung kann während maximal 12 Monaten weitergeführt werden.

Anmeldung unbezahlter Arbeitsunterbruch

AHV-Nummer:

Name, Vorname: _____

		.			.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Strasse, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

Datum Beginn des unbezahlten Arbeitsunterbruchs: _____

Datum Ende des unbezahlten Arbeitsunterbruchs: _____

Ich beantrage die Weiterführung für:

- Risikobeiträge
 Gesamte Beiträge

Die Versicherung der Risikoleistungen erfolgt bei beiden Varianten im bisherigen Umfang:

- Fixer Monatslohn: gleicher Lohn wie ohne unbezahlter Arbeitsunterbruch
 Variabler Monatslohn: Durchschnittslohn der letzten 12 Monate (wird von GastroSocial berechnet)

Bestätigung Arbeitnehmer

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich voll arbeitsfähig bin.

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitnehmers

Bestätigung Arbeitgeber

Wir bestätigen, dass wir dem Arbeitnehmer diesen unbezahlten Arbeitsunterbruch gewähren.

Betriebsnummer: _____

Name des Arbeitgebers: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers