



## Unbezahlter Urlaub

### Personendaten

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Personal-Nr.	<input type="text"/>
Arbeitgeber	<input type="text"/>		

### Unbezahlter Urlaub

von  bis  (die Dauer darf maximal 1 Jahr betragen)

### Antrag

Antrag für

- 1** die **Vollversicherung**  
Während der Dauer des unbezahlten Urlaubs bleibt die bisherige Versicherung im vollen Umfang bestehen. Sie leisten während des unbezahlten Urlaubs sowohl die Arbeitnehmer- als auch die Arbeitgeberbeiträge sowie allfällige Sanierungsbeiträge. Eine **Abredeversicherung** liegt vor.
- 2** die **Risikoversicherung**  
Während des unbezahlten Urlaubs sind Sie lediglich für die Risiken Tod und Invalidität versichert. Sie leisten einen Risikobeitrag sowie allfällige Sanierungsbeiträge. Eine **Abredeversicherung** liegt vor.
- 3** den **Austritt**  
Das Vorsorgeverhältnis wird mit der Beendigung der Beitragszahlung beendet und die Austrittsleistung wird fällig. Der Versicherungsschutz besteht noch während des ersten Monats nach Austritt weiter und entsteht erst wieder nach Beendigung des unbezahlten Urlaubs bzw. bei erneutem Eintritt in die PKBS. Es gibt keine Besitzstandswahrung.

Die Wahl der entsprechenden Option hat **vor Antritt des unbezahlten Urlaubs** zu erfolgen. Bleibt die Wahl aus oder erfolgt sie nicht rechtzeitig, so kommt es automatisch zu einem Austritt (Option **3**).

### Unterschriften



\_\_\_\_\_  
Ort / Datum



\_\_\_\_\_  
Unterschrift (versicherte Person)



\_\_\_\_\_  
Ort / Datum



\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Arbeitgeber)

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet an die PKBS einsenden.