**Meldung unbezahlter Urlaub**

***vom Arbeitgeber auszufüllen***

**Dauer des Urlaubs:** **vom:**  **bis:**

 (länger als 1 bis maximal 12 Monate)

**Name, Vorname:** **,**  **Mitglied-Nr:**

**Strasse:**  **oder AHV-Nr:** **756.**

**PLZ/Ort:**  **Geburtsdatum:**

**[ ]  Freiwillige Weiterführung der Risiko- oder Vollversicherung** (vgl. untenstehenden Antrag)

**[ ]  Beendigung der Mitgliedschaft**

 wegen Unterschreitung des BVG-Mindestlohnes ab:

 Ist das Mitglied (teilweise) arbeitsunfähig? **[ ]**  Nein **[ ]**  Ja seit:

 Sind Abklärungen bei der Eidg. IV hängig? **[ ]**  Nein **[ ]**  Ja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Stempel, Unterschrift Arbeitgeber

***vom Mitglied auszufüllen***

**[ ]  a) Versicherungsantrag um freiwillige Weiterführung der Risikoversicherung**

 Basierend auf Art. 6.2 des seit 01.01.2023 gültigen Vorsorgereglementes (VRegl) beantrage ich ausschliesslich
die freiwillige Weiterführung der bisherigen Risikoversicherung für Invalidität und Tod während der gesamten Dauer des oben aufgeführten unbezahlten Urlaubes. Die Risiko- und Verwaltungsbeiträge betragen während der gesamten Dauer des unbezahlten Urlaubes 2.5% des versicherten Jahresverdienstes.

**[ ]  b) Versicherungsantrag um freiwillige Weiterführung der Vollversicherung** **(Risiko- und Sparversicherung)** Die Vollversicherung vor Alter 45 wird nicht empfohlen (siehe Informationsblatt unbezahlter Urlaub).

 Basierend auf Art. 6.2 des seit 01.01.2023 gültigen Vorsorgereglementes (VRegl) beantrage ich die freiwillige Weiterführung der bisherigen Vollversicherung während der gesamten Dauer des oben aufgeführten unbezahlten Urlaubes. Zusätzlich zu meinen ordentlichen Versichertenbeiträgen und allfälligen freiwilligen Sparbeiträgen für einen Wahlplan werden mir auch die ordentlichen Beiträge des Arbeitgebers in Höhe von 12.0% des versicherten Jahresverdienstes belastet. Das bedeutet, ich bezahle Beiträge in Höhe von 17.5% (ab Alter 20 und Standard Sparplan) bis maximal 23.75% (ab Alter 55 und Wahlplan +2%) meines versicherten Jahresverdienstes.

**[ ]  c) Beendigung der Mitgliedschaft**

 Ich wünsche die Beendigung der Mitgliedschaft und nehme explizit zur Kenntnis, dass die in der Pensionskasse versicherten Leistungen bei Invalidität und Tod danach noch während längstens 1 Monat unverändert versichert bleiben.

**Versicherter Jahresverdienst**

Der massgebende versicherte Jahresverdienst vor dem unbezahlten Urlaub wird während des gesamten unbezahlten Urlaubes und unter Vorbehalt von Art. 7.3 VRegl auch während der bis Ende des Kalenderjahres verbleibenden Monate nach dem Urlaub weitergeführt. Die Geschäftsstelle erhebt diese Beiträge jeweils im entsprechenden Kalenderjahr mit der Beitragsabrechnung beim Arbeitgeber.

**Dieser Antrag muss der Geschäftsstelle bis spätestens 30 Tage nach Urlaubsbeginn schriftlich eingereicht werden. Andernfalls besteht danach kein Risikoschutz der Pensionskasse mehr.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Mitglied

Für allfällige Rückfragen bin ich erreichbar unter Telefon-Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_