



**Pensionskasse Kaminfeger**  
Caisse de prévoyance Ramoneur  
Cassa di previdenza Spazzacamino

## Antrag auf Weiterführung der Risikoversicherung bei unbezahltem Urlaub

Art. 6, Abs. 6 des Vorsorgereglements

Ich beantrage die Weiterführung der Risikoversicherung während meines unbezahlten Urlaubs. Die detaillierten Bestimmungen finden sich in Art. 6, Abs. 6 des Vorsorgereglements. Der unbezahlte Urlaub darf maximal 6 Monate betragen.

Ich bestätige, dass ich bei der Unfallversicherung meines Arbeitgebers für die Dauer des unbezahlten Urlaubs eine Abredeversicherung für die Unfalldeckung abschliesse.

Die Beiträge für die vereinbarte Zeit des unbezahlten Urlaubs werden durch den Arbeitgeber direkt vom letzten Lohn vor dem unbezahlten Urlaub abgezogen.

Bei einer Verlängerung des unbezahlten Urlaubes bin ich verpflichtet, rechtzeitig einen weiteren Antrag auf Weiterführung der Risikoversicherung einzureichen.

### Personalien versicherte Person

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ/ Ort

Geburtsdatum

Arbeitgeber:

Dauer unbezahlter Urlaub:

Von:

Bis:

Ort, Datum:

Unterschrift versicherte Person:

---

---

### Bestätigung Arbeitgeber:

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

Ort, Datum:

Unterschrift Arbeitgeber:

---

---

**Einsendefrist:** Der Arbeitgeber hat das vollständig ausgefüllte Formular spätestens **1 Monat vor Antritt des unbezahlten Urlaubs** per Mail oder per Post der Pensionskasse zuzustellen.