

## FORMULAR FÜR VERSICHERTE

# Antrag auf Weiterführung der Risikoversicherung bei unbezahltem Urlaub

Art. 25 und 26 des Vorsorgereglements. Weiterführung der Risikoversicherung bei unbezahltem Urlaub  
Formular senden an: BVK, Obstgartenstrasse 21, Postfach, 8090 Zürich

Mit diesem Formular beantragen Sie die Weiterführung der Risikoversicherung bei einem unbezahlten Urlaub von mehr als einem Monat bis zu einem Jahr. Weitere Informationen finden Sie auf unserem Merkblatt «Unbezahlter Urlaub». Die entsprechenden Bestimmungen können unter Art. 25 und 26 des Vorsorgereglements nachgelesen werden.

Dieser Antrag entspricht einem unwiderruflichen Zahlungsverprechen hinsichtlich der für die Weiterversicherung fälligen Beiträge. Bei einem Abbruch des unbezahlten Urlaubes erfolgt keine Rückzahlung der geleisteten Risikobeiträge. Bei einer Verlängerung des unbezahlten Urlaubes müssen Sie rechtzeitig einen weiteren Antrag auf Weiterführung der Risikoversicherung einreichen.

Einsendefrist: Bitte stellen Sie uns das ausgefüllte und vom Arbeitgeber unterschriebene Formular spätestens **1 Monat vor Antritt des unbezahlten Urlaubs** zu.

### Personalien

Name:

Vorname:

Sozialversicherungs-Nr.:

Private Telefonnummer:

756.

Strasse/Nr.:

Private E-Mailadresse:

PLZ:

Wohnort:

Arbeitgeber:

Dauer des Urlaubs:

Von: \_\_\_\_\_ Bis: \_\_\_\_\_

Ort/Datum:

Unterschrift versicherte Person:

### Bestätigung Arbeitgeber:

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

Ort/Datum:

Stempel/Unterschrift Arbeitgeber:

### Kontakt

Telefon 058 470 45 45 (Angestellte des Kantons und Bildungsinstitutionen [ohne Schulgemeinden])

Telefon 058 470 44 44 (alle anderen Angestellten)