



Antrag auf Unterbruch der Versicherung

Durch Arbeitgeber|in auszufüllen

Bitte Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an Comunitas einsenden.

Anschluss-Nr.	Name Arbeitgeber in
---------------	---------------------

Angaben für Rückfragen

Name, Vorname	Telefonnummer
E-Mail	

Angaben zur versicherten Person

Name, Vorname	Sozialversicherungsnummer (beginnt mit 756)
---------------	---

Unterbruch der Versicherung (mindestens 2 Monate)

Unterbruch von (Datum)	bis (Datum)	
Beiträge während Unterbruch		
Totalbeiträge (inkl. Sparen)	Nur Risikoprämie	Keine Beiträge (Austrittsformular wird von Arbeitgeber in eingereicht)
AHV-Jahreslohn nach Unterbruch (sofern bekannt), in CHF	Gültig ab (Datum)	

Bemerkungen

Ort	Unterschrift Arbeitgeber in	Unterschrift versicherte Person
Datum		

Bei einem Unterbruch von bis zu 2 Monaten ist die Weiterführung der Versicherung nur möglich, wenn die gesamten Beiträge (Risiko- und Sparbeitrag) gemäss Vorsorgeplan entrichtet werden.

Bei einem Unterbruch, welcher länger als 2 Monate dauert, kann zwischen der Risikoprämie und der Vollvariante (Risiko und Sparen) gewählt werden. Wird kein Versicherungsschutz gewählt, erfolgt der Austritt aus der Comunitas. Für die Risiken Tod und Invalidität bleibt der Versicherungsschutz während eines Monats nach Auflösung des Vorsorgeverhältnisses bestehen.

Der Versicherungsschutz bei unbezahltem Urlaub kann während max. 24 Monaten weitergeführt werden. Bitte Formular vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an Comunitas einsenden.