

Vorübergehende Abmeldung Berufliche Vorsorge

Ausgabe 01.2003

bei Arbeitsunterbrechung ohne Lohn
(z.B. Austritt infolge Urlaub ohne Lohn usw.)

Firma (Kurzname) _____

Vertrags-Nr. _____

Team-Nr. _____

Vorübergehend austretende Person	Arbeitsunterbrechung	Besteht Arbeits- / Erwerbsunfähigkeit?	Unterschrift
1. _____ (Name)	_____ (vom)		
_____ (Vorname)	_____ (bis voraussichtlich)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, zu _____ %	_____ (Versicherte Person)
_____ (Vorsicherten Nr.)			
2. _____ (Name)	_____ (vom)		
_____ (Vorname)	_____ (bis voraussichtlich)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, zu _____ %	_____ (Versicherte Person)
_____ (Vorsicherten Nr.)			
3. _____ (Name)	_____ (vom)		
_____ (Vorname)	_____ (bis voraussichtlich)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, zu _____ %	_____ (Versicherte Person)
_____ (Vorsicherten Nr.)			
4. _____ (Name)	_____ (vom)		
_____ (Vorname)	_____ (bis voraussichtlich)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, zu _____ %	_____ (Versicherte Person)
_____ (Vorsicherten Nr.)			

Die Allianz Suisse Leben behält sich vor, Zusatzabklärungen zu veranlassen. Die zu versichernde Person nimmt davon Kenntnis, dass bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben die Allianz Suisse Leben im Auftrag der Stiftung im Rahmen der reglementarischen Bestimmungen die Ausrichtung von Leistungen reduzieren oder verweigern kann.

Nicht wiedereintretende Personen, welche mit dem Formular «Vorübergehende Abmeldung» gemeldet wurden, sind definitiv mit dem Formular «Dienstaustrittsmeldung» abzumelden.

Ort / Datum _____

Stempel / Unterschrift des Arbeitgebers oder der Stiftung _____