

## Unbezahlter Urlaub

### Persönliche Angaben

Name, Vorname

Geburtsdatum

Arbeitgeber

### Versicherungsvarianten

Beginn unbezahlter Urlaub

Ende unbezahlter Urlaub

#### **Weiterführung Vollversicherung**

Die Versicherung wird unverändert weitergeführt. Ich übernehme meine eigenen Beiträge (Spar und Risiko) und die Arbeitgeberbeiträge (Spar, Risiko und Verwaltungskosten). Der Vorsorgeschutz bei Tod oder Invalidität bleibt ohne Unterbruch bestehen. Mein Sparguthaben wird weiter geäufnet. Die Unfallversicherung des Arbeitgebers führe ich weiter (Abredeversicherung).

#### **Weiterführung nur Risikoversicherung**

Nur der Vorsorgeschutz bei Tod oder Invalidität bleibt ohne Unterbruch bestehen. Mein Sparguthaben wird nicht weiter geäufnet. Ich übernehme meine eigenen Risikobeiträge und die Risiko- und Verwaltungskostenbeiträge des Arbeitgebers. Die Unfallversicherung des Arbeitgebers führe ich weiter (Abredeversicherung).

#### **Verzicht auf Versicherungsdeckung**

Es besteht kein Vorsorgeschutz während des unbezahlten Urlaubs. Für diese Zeit werde ich keine Beiträge einzahlen. Mein Sparguthaben wird nicht weiter geäufnet. Ich verzichte ausdrücklich auf eine Versicherungsdeckung und habe keinen Anspruch auf Vorsorgeleistungen der Pensionskasse AR.

**Ohne eine schriftliche Verzichtserklärung wird automatisch die Risikoversicherung weitergeführt.**

### Unterschriften

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Versicherte Person