

Meldung unbezahlter Urlaub

Unbezahlter Urlaub von bis

Arbeitgeberin oder Arbeitgeber
Adresse
PLZ, Ort

Personendaten der aktiv versicherten Person

Name, Vorname
Adresse
PLZ, Ort
Personalnummer AHV-Nummer
Geburtsdatum ☐ weiblich ☐ männlich

- ☐ Mit Risikoversicherung
- ☐ Beiträge nur zulasten der Arbeitnehmerin oder des Arbeitnehmers
- ☐ Beiträge aufgeteilt: 44% Arbeitnehmerin oder Arbeitnehmer
56% Arbeitgeberin oder Arbeitgeber
- ☐ Beiträge anders aufgeteilt: % Arbeitnehmerin oder Arbeitnehmer
% Arbeitgeberin oder Arbeitgeber
- ☐ Ohne Risikoversicherung

Ort, Datum Kontaktperson

Telefon E-Mail