

Meldung Austritt bei befristetem Arbeitsunterbruch

Vertrag Nr. _____ /

von saisonal beschäftigten Personen (Aussetzung der Arbeit)

FUTURA Vorsorge
 Bahnhofplatz 9
 Postfach
 5201 Brugg

Firma _____

Plan/Betrieb _____

Befristeter Arbeitsunterbruch

Tritt die versicherte Person ihren Arbeitsunterbruch an und wird sie aller Voraussicht nach im nächsten Halbjahr wieder einen Arbeitsvertrag erhalten, so ist uns der Austritt mit diesem Formular mitzuteilen.

Hinweis für definitiven Austritt

Personen, deren Arbeitsverhältnis definitiv beendet wurde,

- weil sie im nächsten Halbjahr keinen Arbeitsvertrag mehr erhalten werden,
- weil sie ihre Arbeit wider Erwarten per Ende Arbeitsunterbruch nicht angetreten haben,
- weil ihr Arbeitsvertrag aus sonstigen Gründen aufgelöst wurde,
- weil sie bei einer neuen Vorsorgeeinrichtung versichert sind,

sind uns mit dem Formular «Meldung Austritt/ Pensionierung» als definitive Austritte zu melden.

AHV-Nr.	Name/Vorname	«Austritt» per:	Voll arbeitsfähig
1. <u>756.</u> _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. <u>756.</u> _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3. <u>756.</u> _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
4. <u>756.</u> _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
5. <u>756.</u> _____	_____	_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Arbeitsfähigkeit

Wir haben die per Austritt **nicht voll** arbeitsfähigen Personen mit **Nein** gekennzeichnet.

Wir haben die per Austritt **voll** arbeitsfähigen Personen mit **Ja** gekennzeichnet.

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitgeber