ÖKK

Meldung Saisonunterbruch

Vertrag Nr.

Saisonunterbruch

Tritt die versicherte Person ihren Saisonunterbruch an und wird sie aller Voraussicht nach in der Folgesaison wieder einen Arbeitsvertrag erhalten, so ist uns der Saisonunterbruch mit diesem Formular «Meldung Saisonunterbruch» mitzuteilen. Aufgrund dieser Meldung passen wir die Versicherung gemäss Vertrag an.

Hinweis für definitiven Austritt

Versicherte Personen, deren Arbeitsverhältnis beendigt wurde,

- weil sie in der Folgesaison keinen Arbeitsvertrag mehr erhalten werden,
- weil sie ihre Arbeit wider Erwarten per Saisonbeginn nicht angetreten haben,
- weil ihr Arbeitsvertrag aus sonstigen Gründen aufgelöst wurde,

sind uns mit dem Formular «Austrittsmeldung» als definitive Austritte mitzuteilen. Ihre Versicherungen werden wir auflösen.

ArbeitgeberIn Name und Ort

1 AHV-Nr. (elfstellig) Geburtsdatum	2 Name	Vorname	3 Saisonende Tag Monat Jahr	4 Nicht voll arbeitsfähig	5 Zusatzangaben sofern nötig
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	
				☐	

Bemerkungen

Arbeitsfähigkeit Wir haben die per Saisonende nicht voll arbeitsfähigen Personen in der Kolonne 4 mit X gekennzeichnet.
Wir bestätigen, dass die nicht gekennzeichneten Personen voll arbeitsfähig sind.

Ort / Datum

Unterschrift ArbeitgeberIn