

bitte leer lassen:

MR:
Abr.-Nr.:
Rechtsform Z / BR 70

Gemeindezweigstelle SVA

## 1. Arbeitgeber/Arbeitgeberin

Frau  Herr

Vorname
Name
Telefon

Strasse/Nr.
PLZ/Ort

## 2. Weitere Adressen

### Drittadresse (Treuhandfirma etc.)

Name
Strasse
PLZ/Ort
Telefon

### Auszahlung von allfälligen Guthaben

Kontoinhaber/in
<input type="checkbox"/> Postcheckkonto-Nr.
<input type="checkbox"/> IBAN-Nr./Konto-Nr.
Bankname
PLZ/Bankort
Clearing-Nr.

### Zustelladresse

Für Rechnungen	Für Korrespondenz
<input type="checkbox"/> Arbeitgeber/in	<input type="checkbox"/> Arbeitgeber/in
<input type="checkbox"/> Drittadresse	<input type="checkbox"/> Drittadresse

## 3. Personal

Seit wann beschäftigen Sie Personal?  
(AHV-Ausweise der Angestellten einreichen)

bitte leer lassen

Höhe der geschätzten Jahreslohnsomme?

sFr.

Eintritt:
-----------

#### 4. Obligatorische Unfallversicherung nach UVG (für Personal)

Als Arbeitgeber sind Sie verpflichtet, für alle beschäftigten Arbeitnehmenden eine Unfallversicherung abzuschliessen. Beträgt die Arbeitszeit mehr als 8 Stunden pro Woche, muss eine Versicherung für Berufs- und Nichtberufsunfälle abgeschlossen werden. Beträgt die Arbeitszeit weniger als 8 Stunden pro Woche, sind nur die Berufsunfälle zu versichern.

Name der Versicherung

Agentur

Police/Suva-Nr.

#### 5. Obligatorische Vorsorgeversicherung nach BVG (für Personal)

**Kopie der Police ist zwingend beizulegen**

Name der Vorsorgeeinrichtung

Agentur

Police-Nr.

**Ich bestätige, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.**

Unvollständige Anmeldungen führen zu Verzögerungen bei der Bearbeitung

**Ort und Datum**

**Unterschrift**

Die Anmeldung muss zusammen mit den AHV-Ausweisen der Angestellten bei der Gemeindezweigstelle SVA abgegeben werden!

#### Bestätigung der Gemeindezweigstelle SVA

Die AHV-Ausweise der Angestellten tragen den Kassenvermerk 19  
wenn nein: – IK-Eröffnung via GZ-Online

ja  nein  
 ja  nein

**Ort und Datum**

**Stempel und Unterschrift der Gemeindezweigstelle SVA**