

AHV-Beitragspflicht

Anmeldung Personal

Angaben zur Firma

Firmenname	CH-Nummer (UID)
	Datum Handelsregistereintrag / Gründungsdatum
	Korrespondenzsprache Aktuelle Ausgleichskasse
Branche	Bisheriger Inhaber

Geschäftsadresse

Adresszusatz (z.B. 'zu Handen von ...')	Telefon	
Strasse	Fax	
Postfach	E-Mail	
Plz	Ort	Homepage

Kontaktperson

Name	Telefon Direktwahl
Vorname	E-Mail Adresse

Rechtssitzadresse (falls abweichend von Geschäftsadresse)

Adresszusatz (z.B. 'zu Handen von ...')	Telefon
Strasse	Fax
Postfach	
Plz	Ort

Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

Empfänger	
Adresszusatz (z.B. 'zu Händen von ...')	Telefon
Strasse	Fax
Postfach	
Plz	Ort

Auszahlungsadresse (für allfällige Beitragsrückerstattungen)

IBAN Nummer
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Wenn die IBAN-Nummer nicht bekannt ist, bitte nachfolgende Informationen angeben:

Zahlungsweg <input type="radio"/> Bank <input type="radio"/> Post	Postkonto
Clearing-Nr/Bank	
Bankkonto	

Arbeitnehmende

Anzahl Arbeitnehmende

Als Arbeitnehmer gelten u.a. auch Provisionsreisende, Lernende, Aushilfen und Unterakkordanten.

AHV-pflichtige Löhne ab (Datum)	Mutmassliche AHV-Jahreslohnsumme
---------------------------------	----------------------------------

Gestützt auf diese Angaben ermitteln wir die Höhe der Akontobeiträge. Die Lohnsumme muss auch allfällige Tantiemen, VR-Honorare und sonstige Vergütungen umfassen.

Sind Sie bereits einer Familienausgleichskasse (FAK) angeschlossen?

<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Wenn ja, Name der FAK
---	-----------------------

Familienzulagen

Anzahl Arbeitnehmende mit Kindern oder Jugendlichen in Ausbildung

Berufliche Vorsorge

Da Sie neu Arbeitnehmende (AN) beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Sind Ihre Arbeitnehmenden einer registrierten Vorsorgeeinrichtung (VE) angeschlossen?

Ja Nein Anschluss pendent

Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung

Policen-Nummer (bitte Kopie der Anschlussvereinbarung beilegen)

Befreiungsgründe

- kein BVG-pflichtiges Personal beschäftigt
- Löhne unter Koordinationsbetrag (CHF 20880.00/Jahr bzw. CHF 1740.00/Monat)
- auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge
- die AN sind nur nebenberuflich tätig (z.B. Verwaltungsratshonorare)
- die AN sind im Sinn der IV zu mindestens 70% invalid
- die AN sind Familienmitglieder des Betriebsinhabers in der Landwirtschaft
- die AN sind nicht dauernd in der Schweiz erwerbstätig (durch die VE befreit)

Wünschen Sie für sich und/oder Ihr Personal einen Anschluss bei unserer Pensionskasse?

Ja Nein

Obligatorische Unfallversicherung

Wo haben Sie für Ihr Personal eine Unfallversicherung gemäss Unfallversicherungsgesetz abgeschlossen? Die Ausgleichskassen sind verpflichtet, diese Kontrolle durchzuführen.

Name und Adresse der Versicherungsgesellschaft (z.B. SUVA):

Policen-Nummer (bitte Kopie des Vertrags / der Police beilegen)

Einzureichende Beilagen

Bestätigung

Bemerkung

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift