



## ANMELDUNG FÜR HAUSPERSONAL

---

- Das Formular kann online ausgefüllt werden und die bereits erfassten Daten können abgespeichert werden.
- Bitte nur die entsprechenden Felder ausfüllen.
- Alle mit \* markierten Felder sind Pflichtfelder.

### ARBEITGEBER

Name \_\_\_\_\_ \* Strasse und Nr. \_\_\_\_\_  
Postfach \_\_\_\_\_ PLZ und Ort \_\_\_\_\_ \*  
Telefonnummer \_\_\_\_\_ \* e-Mail \_\_\_\_\_  
Art der Tätigkeit Ihres/Ihrer Mitarbeiter/s \_\_\_\_\_ \*

### DRITTADRESSE (TREUHAND, USW.)

Name \_\_\_\_\_ Strasse und Nr. \_\_\_\_\_  
Postfach \_\_\_\_\_ PLZ und Ort \_\_\_\_\_

### KORRESPONDENZADRESSE

Adresse für die Zustellung der Korrespondenz

Adresse des Arbeitgebers

Drittadresse

### ZAHLUNGSADRESSE

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ \* IBAN-Nr. \_\_\_\_\_ \*  
Finanzinstitut \_\_\_\_\_ \* PLZ und Ort \_\_\_\_\_ \*

### PERSONAL

Seit wann beschäftigen Sie Arbeitnehmer? \_\_\_\_\_ \*

Versichertennummer, Name, Vorname, Geburtsdatum und Eintrittsdatum Ihres(Ihrer) Mitarbeiter

\_\_\_\_\_ \*

\_\_\_\_\_

Jährliche ausbezahlte Lohnsumme in CHF \_\_\_\_\_ \*

UVG-Versicherung \_\_\_\_\_ \*

BVG-Versicherung \_\_\_\_\_

(Bitte fügen Sie eine Kopie der UVG- und BVG-Versicherungspolizen bei, falls bereits vorhanden)



BEMERKUNG(EN)

---

---

---

---

UNTERSCHRIFT

**Dieser letzte Teil ist von Hand auszufüllen und das vollständige Formular muss anschliessend per Post gesendet werden.**

Das Formular wurde vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt.

Ort und Datum : \_\_\_\_\_ \*

Stempel und Unterschrift : \_\_\_\_\_ \*