

Anmeldung Hausdienst private/r Arbeitgeber/in

1. Arbeitgeber/in

Familienname/Firma	Versichertennummer
Vorname	Geburtsdatum
Titel	Geschlecht <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Mann

2. Wohnsitz (Steuerdomizil)

Adresszusatz	Strasse/Nr.
Postfach	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail

3. Abweichende Zustelladresse (gilt für Korrespondenz und Rechnung)

Empfänger	Adresszusatz
Strasse/Nr.	Postfach
Telefon	PLZ/Ort
	E-Mail

4. Auszahlungsadresse

IBAN (21-stellig)

C	H																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber/in

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

Zahlungsweg:

Bank Post

Postkonto

Bankkonto/Bank

Clearing-Nr./Bank

5. Berufsverband

Sind Sie Mitglied eines Berufsverbandes?

Ja Nein

Falls ja, Name und Adresse des Verbandes

Datum Verbandseintritt

6. Arbeitnehmende

Anzahl Arbeitnehmende

Als Arbeitnehmende gelten auch Provisionsreisende, Lernende, Aushilfen und Unterakkordanten.

AHV-pflichtige Löhne ab (Datum)

Voraussichtliche AHV-Jahreslohnsumme

Die erfasste Lohnsumme wird zur Berechnung der Akontobeiträge verwendet. In der Lohnsumme sind auch allfällige Tantiemen, VR-Honorare und sonstige Vergütungen zu berücksichtigen.

7. Familienzulagen

Arbeitnehmende mit Kindern oder Jugendlichen in Ausbildung bitte separate Anmeldung für Kinderzulagen einreichen.

8. Personalien Arbeitnehmende/r

Familienname

Versichertennummer

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Geschlecht

Frau Mann

Beginn der Tätigkeit

Ggf. Ende der Tätigkeit

9. Berufliche Vorsorge

Falls Sie Arbeitnehmende 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
- auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge
- Löhne unter Koordinationsbetrag (siehe Merkblatt 6.06; vergleiche www.ahvluzern.ch)
- 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)

10. Obligatorische Unfallversicherung

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Wurde für Ihre Arbeitnehmenden eine obligatorische Unfallversicherung abgeschlossen?

Ja Nein

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

Policen-Nummer

(bitte Kopie des Vertrages/der Police beilegen)

11. Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

- Kopien Versichertenausweise der Arbeitnehmer/innen
- Kopie BVG-Anschlussvereinbarung
- Kopie UVG-Vertrag/Police

12. Bestätigung

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift