

# Anmeldung Liegenschaftsverwaltung

## 1. Arbeitgeber/in (Eigentümer/in)

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

## 2. Wohnsitz (Domizil Eigentümer/in)

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

## 3. Abweichende Zustelladresse (Liegenschaftsverwaltung)

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

## 4. Liegenschaft/en 1 und 2

Strasse/Nr.	PLZ/Ort
Strasse/Nr.	PLZ/Ort

Weitere Liegenschaften bitte auf separatem Blatt melden.

## 5. 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

## 6. Berufsverband

Sind Sie Mitglied eines Berufsverbandes?

 Ja  Nein

Falls ja, Name und Adresse des Verbandes

Datum Verbandseintritt

## 7. Arbeitnehmende

Anzahl Arbeitnehmende

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, sind nachfolgende Informationen anzugeben. 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.

## 8. Familienzulagen

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

## 9. Personalien Arbeitnehmende/r

Familiename

Versichertennummer

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Geschlecht

 Frau  Mann

Beginn der Tätigkeit

Ggf. Ende der Tätigkeit

## 10. 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 (CHF 20 520.–/Jahr bzw. CHF 1710.–/Monat)
- 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)

## 11. 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)

## 12. Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

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

## 13. Bestätigung

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift

## 14. Bestätigung der AHV-Zweigstelle

- Die vorstehenden Angaben wurden geprüft
- Beilagen
- Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift der AHV-Zweigstelle/Stempel