

Anmeldung für das vereinfachte Abrechnungsverfahren

bitte leer lassen:

MR:
Zweigstelle:

1. Angaben zum Arbeitgeber

Name und Vorname bzw. Firma

Strasse/Nr. Postfach

PLZ Ort

Tel.

Branche (sofern vorhanden)

Rechtsform (sofern vorhanden)

AHV-Abrechnungsnummer (sofern bekannt)

2. Drittadresse (Treuhandfirma etc.)

Name

Strasse/Nr. Postfach

PLZ Ort

Tel.

3. Zustelladresse für Faktura

Arbeitgeber
Drittadresse

4. Zustelladresse für Korrespondenz

Arbeitgeber
Drittadresse

5. Auszahlung allfälliger Guthaben

Kontoinhaber/in

PC-Konto

Bankname/Bankort

Bankkonto-Nr.

IBAN-Nr.

Clearing-Nr.

PC-Konto Bank

6. Handelsregistereintrag

ja nein Datum des Eintrages

7. Personal

Ab wann möchten Sie dem vereinfachten Abrechnungsverfahren beitreten?

8. Obligatorische Unfallversicherung (UVG)

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

Name der Versicherung

Agentur

Police/SUVA-Nr.

(Falls Sie keinen Versicherungsträger melden, werden wir Sie bei der Ersatzkasse UVG, Postfach, 8048 Zürich anmelden.)

9. Erläuterung / Unterschrift

Der Arbeitgeber bestätigt,

- dass er die Anforderungen für das vereinfachte Abrechnungsverfahren gemäss Merkblatt 2.07 erfüllt.
- dass die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist (unvollständige Anmeldungen führen zu Verzögerungen bei der Bearbeitung).

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

.....

.....
