

# Anmeldung vereinfachtes Abrechnungsverfahren

## 1. Angaben zum Arbeitgeber

Familienname/Firma	Vorname
CH-Nummer (UID)	Datum Handelsregistereintrag/Gründungsdatum
Branche	Rechtsform
bisherige Referenz-Nr.	Adresszusatz
Strasse/Nr. Postfach	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail
<b>Kontaktperson</b>	
Name	Vorname
Telefon	E-Mail

## 2. Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

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

### 3. 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

### 4. Arbeitnehmende

Seit wann beschäftigen Sie Personal? (TT.MM.JJJJ)

### 5. Obligatorische Unfallversicherung

Falls Sie Arbeitnehmende beschäftigen, benötigen wir die folgenden Angaben:

Wurde für Ihre Arbeitnehmenden eine obligatorische Unfallversicherung abgeschlossen?

 Ja  NeinName und Adresse der Versicherungsgesellschaft  
(z. B. SUVA)Policen-Nummer  
(bitte Kopie des Vertrages/der Police beilegen)

### 6. Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

- Kopien Versicherungsausweise der Arbeitnehmer/innen
- Kopie UVG-Vertrag/Police

### 7. Bestätigung

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift