

Anmeldung Arbeitnehmer/in ohne beitragspflichtigen Arbeitgeber (ANobAG)

1. Arbeitnehmer/in

Familiennamen		Vorname	
Versichertennummer (13-stellig) 756.	Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W	Nationalität
Aktueller Zivilstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Partnerschaft <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft			seit (TT.MM.JJJJ)

2. Wohnsitz (Steuerdomizil)

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

3. Abweichende Zustelladresse

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

4. Auszahlungsadresse

IBAN Gesuchstellende Person												
C	H											
Kontoinhaber/in												

5. Erwerbseinkommen

Voraussichtliches Erwerbseinkommen im laufenden Jahr

Periode (von – bis)

6. Familienzulagen

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

7. Angaben Arbeitgeber

Arbeitgeber mit Sitz

in der EU / EFTA

zusätzlich eine unterzeichnete Vereinbarung nach Artikel 21 Abs. 2 einreichen

ausserhalb EU oder EFTA

zu jedem Arbeitsverhältnis eine Kopie des Arbeitsvertrages einreichen

Firmenname

Branche

Gründungsdatum

8. Geschäftsadresse Arbeitgeber

Adresszusatz

Strasse/Nr.

Postfach

PLZ/Ort

Region

Land

Telefon

E-Mail

9. Berufliche Vorsorge

Sind Sie als Arbeitnehmende/r von ausländischen (EU-/EFTA-Staaten) Arbeitgebern einer registrierten Vorsorgeeinrichtung (VE) angeschlossen? Ja Nein Anschluss pendent

Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung

Policen-Nummer (Kopie der Anschlussvereinbarung beilegen)

Befreiungsgründe:

Löhne nicht über Eintrittsschwelle (siehe Merkblatt 6.06, vergleiche www.ahvluzern.ch)

Auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge

Ich bin im Sinn der IV zu mindestens 70 % invalid

Ich bin bereits im Haupterwerb BVG-pflichtig

Ich bin nicht EU-/EFTA-/CH-Bürger

Arbeitgeber nicht EU/EFTA

Freiwilliger ANobAG

Ich habe das ordentliche Rentenalter erreicht

10. Obligatorische Unfallversicherung

Sind Sie als Arbeitnehmende/r einer obligatorischen Unfallversicherung angeschlossen?

Ja Nein Anschluss pendent

Name und Adresse der Versicherungsgesellschaft

Policen-Nummer (Kopie des Vertrages/der Police beilegen)

11. Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

- Kopie Arbeitsvertrag
- Kopie BVG-Anschlussvereinbarung
- Kopie UVG-Vertrag/Police
- evtl. Vereinbarung nach Artikel 21 Abs. 2 (gemäss Ziffer 7)

12. Bestätigung

Bemerkungen

Ort und Datum

Unterschrift