

Anmeldung für Liegenschaften und Stockwerkeigentum

Liegenschaft / Stockwerkeigentum: _____

PLZ / Ort: _____

Adressen

Eigentümer

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Verwaltung (falls abweichend vom Eigentümer)

Name/Firma: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Rückzahladresse

Postkonto: _____

IBAN-Nr.: _____

Bankname: _____

Bankort: _____

Allgemeine Angaben

Adresse der bisherigen Verwaltung: _____

Wann wurde die Liegenschaft / das Stockwerkeigentum
übernommen / gekauft / gegründet:

Datum: _____

Beschäftigen Sie Personal:

Ja Nein

Anzahl: _____

Wie hoch schätzen Sie die jährliche auszahlende
Lohnsumme an Angestellte?

CHF _____

Werden diese Löhne bereits über eine andere
Ausgleichskasse abgerechnet:

Ja Nein

Wenn ja, bei welcher Kasse: _____

Vorsorgeeinrichtung gemäss BVG (2. Säule)

Ist Ihr Personal einer registrierten Vorsorgeeinrichtung
gemäss BVG angeschlossen?

Ja

Nein

Wenn ja – bei welcher Vorsorgeeinrichtung? Bitte BVG-Police beilegen

Name Vorsorgeeinrichtung: _____

Adresse, PLZ und Ort: _____

Unfallversicherung (UVG)

Haben Sie Ihre Mitarbeiter bei einer Versicherungs-
gesellschaft gegen Unfall versichert

Ja

Nein

Wenn ja – bei welcher Versicherungsgesellschaft?

Name der Versicherungsgesellschaft: _____

Adresse, PLZ und Ort: _____

**Falls Sie bereits bei einer Ausgleichskasse angeschlossen oder angemeldet sind, bitten wir um
Zustellung der entsprechenden Bestätigung.**

Jeder Wechsel der Verwaltung/des Eigentümers muss uns umgehend gemeldet werden!

Ort / Datum:

Unterschrift:
