

Anmeldung für Liegenschaften und Stockwerkeigentum

Liegenschaft / Stockwerkeigentum: _____

PLZ / Ort: _____

1. 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: _____

2. Personalien

Adresse der bisherigen Verwaltung: _____

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

Beschäftigen Sie Personal? ☐ Ja ☐ Nein Anzahl: _____

Wie hoch schätzen Sie die jährliche auszuzahlende Lohnsumme an Angestellte? CHF _____

Werden diese Löhne bereits über eine andere Ausgleichskasse abgerechnet? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, bei welcher Kasse: _____

3. Vorsorgeeinrichtung gemäss BVG (2. Säule)

Sind Sie für 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: _____

4. Unfallversicherung (UVG)

Haben Sie Ihre Mitarbeiter/Mitarbeiterinnen bei einer Versicherungsgesellschaft 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: _____