

## Anmeldung für Hausdienstarbeitgebende im privaten Haushalt

### 1. Personalien

#### Haushalt / Arbeitgeber

☐ Herr ☐ Frau

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_

AHV-Nr.: \_\_\_\_\_

#### Versandadresse

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

#### Rückzahladresse

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_

#### Wohnadresse

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Name der Bank / Post: \_\_\_\_\_

### 2. Hausdienstpersonal

Anzahl Beschäftigte: \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_ als: \_\_\_\_\_

(als Hausdienstpersonal kommen u.a. in Frage: Haushaltlehrtöchter, Hausmädchen, Zimmermädchen, Köchin, Putz- und Wartefrauen, Gärtner, Privat-Chauffeur, Krankenpfleger, Krankenpflegerinnen usw.)

Wie hoch schätzen Sie die jährliche auszuzahlende Lohnsumme an Ihr Hausdienstpersonal? CHF \_\_\_\_\_

### 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: \_\_\_\_\_

**Wenn nein, müssen wir Sie bei der Ersatzkasse UVG, Postfach, 8048 Zürich anmelden**

Ort / Datum:

Unterschrift: