

Anmeldung für juristische Personen (JP)

Gesellschaftsform

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aktiengesellschaft (AG) | <input type="checkbox"/> Genossenschaft |
| <input type="checkbox"/> Gesellschaft mit beschränkter Haftung (GmbH) | <input type="checkbox"/> Öffentlich-rechtliche Körperschaft |
| <input type="checkbox"/> Stiftung | <input type="checkbox"/> Verein |
| <input type="checkbox"/> Nur FAK-Mitglied (Familienausgleichskasse) | |

Geschäftsadresse (Rechtssitz)

Name der Firma (max. 30 Pos.)

Branche

Betriebsadresse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Kontaktperson

Handelsregister

UID-Nummer

vom

Zustelladresse

Korrespondenzzustellungen an

Firmensitz

Andere: (bei Vertretung bitte [Vollmacht](#) beilegen)

Zahlungsverbindung

Auf welches Bank- oder Postkonto können wir ein allfälliges Guthaben überweisen?

IBAN

KontoinhaberIn (nur falls abweichend vom Antragsteller)

Ausgleichskasse

Sind Sie bereits einer AHV-Ausgleichskasse angeschlossen?

ja nein

Name, seit

Personal

Beschäftigen Sie AHV-Pflichtiges Personal?

ja nein

seit

Anzahl Mitarbeiter

Bruttolohnsumme pro Monat in CHF

Werden Verwaltungsrats-Entscheidungen oder Tantiemen ausbezahlt?

ja nein

CHF

Haben alle Mitarbeitenden einen AHV-Ausweis?

ja nein

► Wenn nein: Bitte bestellen Sie die fehlenden AHV-Ausweise bei uns mit dem [Anmeldeformular](#).

AHVeasy: Das Onlineportal für Arbeitgebende

Als Mitglied unserer Ausgleichskasse können Sie unser Onlineportal AHVeasy nutzen. Damit erledigen Sie Ihre Sozialversicherungsgeschäfte schnell und einfach.

<https://www.svasch.ch/online-schalter/ahveasy>

Ich möchte einen AHVeasy Zugang erstellen. Stellen Sie mir bitte einen Aktivierungscode zu.

Ja. Meine E-Mailadresse lautet:

BVG / UVG

Bitte beachten Sie eine allfällige Pflicht, Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer an eine obligatorische berufliche Vorsorgeeinrichtung nach BVG anzuschliessen und für sie eine Berufsunfallversicherung nach UVG abzuschliessen.

Weitere Informationen finden Sie auf unserer Webseite:

<https://www.svasch.ch/informationen-fuer-arbeitgebende-und-nehmende/>

Filial- und Zweigbetriebe

1

Adresse

PLZ/Ort

ab

Haben Sie Mitarbeiter?

ja

nein

2

Adresse

PLZ/Ort

ab

Haben Sie Mitarbeiter?

ja

nein

3

Adresse

PLZ/Ort

ab

Haben Sie Mitarbeiter?

ja

nein

Bemerkungen

SUVA-Betrieb

Ist Ihr Betrieb der SUVA unterstellt?

ja

nein

Bestätigung

Dieser Fragebogen wurde wahrheitsgetreu ausgefüllt.

GesuchstellerIn

Ort, Datum

Unterschrift