

Jahresabrechnung 2016

Mitglied _____

Abrechnungs-Nr. _____

Wichtig: Vor dem Ausfüllen bitte die Anleitung zur Jahresabrechnung beachten

① Versicherten-Nummer (13stellig)	② Geb.-Dat. (tt.mm.jjjj)	③ Name und Vorname der Versicherten (in alphabetischer Reihenfolge)	④ VG	⑤ Beitrags- Dauer von bis	⑥ Beitragspflichtige Lohnsumme	⑦ Ausbezahlte Kinder- und Ausbildungs- zulagen

Es wurden keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt

Seitentotal

--	--

Periode	⑧ Total AHV- pflichtige Lohnsumme	⑨ Total FLG- pflichtige Lohnsumme	⑩ Total FAK- pflichtige Lohnsumme	⑪ Total ALV-pflichtige Lohnsumme bis CHF 148'200.--
	*		*	*

* Bitte alle Lohnsummen in CHF angeben. _____

Kontoverbindung / IBAN _____

Bankname / Ort _____

⑫ Total ausbezahlte Zulagen	⑬ Total ALV-pflichtige Lohnsumme ab CHF 148'201.--
*	*

Wir sind einer registrierten BVG-Vorsorgeeinrichtung angeschlossen Ja Nein

Wenn ja, Name der Vorsorgeeinrichtung: _____

Wenn nein, Begründung: _____

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Jahresabrechnung

Kontaktperson _____

Datum _____

Telefonnummer _____

Unterschrift _____

E-Mail _____