

Anschlussantrag für Unternehmen

Zur Nutzung unserer Dienstleistungen ist die Mitgliedschaft bei unserem Gründerverband [Chambre vaudoise du commerce et de l'industrie (CVCI)] erforderlich.

Anschlussantrag für :

☐ Ausgleichskasse AHV / IV / EO

seit dem > Anschlussdatum

☐ Familienausgleichskasse

seit dem > Anschlussdatum

Firmenname > gemäss Handelsregistereintrag

UID-Nummer - . . > Unternehmensidentifikationsnummer gemäss www.uid.admin.ch

Sitz / Adresse > Gerichtsstand

Str. / Nr.

PLZ / Ort

Korrespondenzadresse

Str. / Nr.

Postfach

PLZ / Ort

Kontaktperson

☐ Frau ☐ Herr

Tel.

Fax

E-Mail

Bankverbindung des Unternehmens

bzw. PC^o -Nr.

Kontonummer

IBAN

Beschäftigen Sie Mitarbeitende ?

☐ ja ☐ nein

Geschätzte jährliche Lohnsumme in CHF
> einschl. 13. Monatslohn, Gratifikationen, Boni etc.

Zahlungsdatum
der ersten Löhne

Bestehen Filialen ?

☐ ja ☐ nein

Adresse der Filiale

Str. / Nr.

PLZ / Ort

Datum
bei Eröffnung

Lohnsumme
jährlich

**Bei weiteren Filialen geben Sie die Adresse
und sonstigen Daten in der Beilage an**

Obligatorische Unfallversicherung (UVG) und berufliche Vorsorge (BVG)

Anschluss an eine Vorsorgeeinrichtung (BVG)

BVG-Versicherungsnachweis beilegen

☐ ja

Name / Adresse BVG-Versicherer

Str. / Nr.

Postfach

PLZ / Ort

☐ nein

Grund ?

Anschluss an eine Unfallversicherung (UVG)

UVG-Versicherungsnachweis beilegen

☐ ja

Name / Adresse UVG-Versicherer

Str. / Nr.

Postfach

PLZ / Ort

☐ nein

Grund ?

Ort / Datum

Stempel / Unterschrift(en)

Beilagen :

☐ Anschlussantrag CVCI

☐ BVG-Versicherungsnachweis

☐ UVG-Versicherungsnachweis

☐ Personalmeldung