

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

Zahlungsverbindungen (in der Schweiz)

Bankname

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 (online ausfüllen)

BVG-Versicherungsnachweis

UVG-Versicherungsnachweis

Personalmeldung