

## Anmeldung für HausdienstArbeitgeber

### 1. Adresse des HausdienstArbeitgebers im Kanton Graubünden

Herr     Frau                      Korrespondenzsprache     deutsch     italienisch

Vorname, Name \_\_\_\_\_

AHV-Nr.                                      756 . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_    Geb.-Datum    \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Adresszusatz \_\_\_\_\_

Strasse/Nummer \_\_\_\_\_

Postfach \_\_\_\_\_

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

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### 2. Versandadresse (Zustelladresse für Rechnungen und Korrespondenzen)

Zustelladresse gemäss Adresse des HausdienstArbeitgebers (Ziffer 1)

Abweichende Zustelladresse oder Zustellung an Vertreter (**bitte Vollmacht beilegen**)

Herr     Frau                      Korrespondenzsprache     deutsch     italienisch

Vorname, Name oder Firmenname \_\_\_\_\_

AHV-Nr.                                      756 . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_    Geb.-Datum    \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_

Zivilstand \_\_\_\_\_

Adresszusatz \_\_\_\_\_

Strasse/Nummer \_\_\_\_\_

Postfach \_\_\_\_\_

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

### 3. Zahlungsverbindung (Für allfällige Rückzahlungen)

Kontoinhaber/in \_\_\_\_\_

IBAN Bank- oder Postkonto            CH \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_ . \_ \_ \_ \_

### 4. Kontaktperson für Rückfragen (Falls abweichend von Ziffer 1)

Herr     Frau

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Telefonnummer / E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

## 5. Angaben über das Personal

(Detaillierte Angaben zum Personal werden Ende Jahr via Lohndeklarationsformular angefragt)

Ab wann beschäftigen Sie Personal? \_\_\_\_\_

Höhe der geschätzten Jahreslohnsumme? CHF \_\_\_\_\_

Haben alle Mitarbeiter einen AHV-Ausweis?  ja  nein

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

## 6. Angaben Berufliche Vorsorge und Unfallversicherung

### BVG (Berufliche Vorsorge)

Sofern BVG-pflichtige Löhne ausbezahlt werden, ist der Anschluss an eine Vorsorgeeinrichtung BVG obligatorisch. Beachten Sie dazu das [Merkblatt 6.06 Berufliche Vorsorge BVG](#).

Wir haben unsere Mitarbeitende einer registrierten Vorsorgeeinrichtung gemäss BVG angeschlossen.

Name und Sitz der Versicherung (Police zwingend beilegen) \_\_\_\_\_

### UVG (Unfallversicherung)

Sie sind gesetzlich verpflichtet, Ihre Mitarbeitenden gegen Unfall zu versichern. Beachten Sie dazu das [Merkblatt 6.05 Obligatorische Unfallversicherung UVG](#).

Wir haben für unsere Mitarbeitenden eine Unfallversicherung nach UVG abgeschlossen.

Name und Sitz der Versicherung \_\_\_\_\_

**Ich bestätige, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.**

(unvollständige Anmeldungen können zu Verzögerungen bei der Bearbeitung führen)

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

Besuchen Sie unsere Webseite [www.sva.gr.ch](http://www.sva.gr.ch). Sie finden darauf wichtige Informationen, Merkblätter und Anmeldeformulare sowie die gesetzlichen Grundlagen.