

6. Beschäftigen Sie Personal?

Seit wann beschäftigen Sie Personal? _____

Beschäftigen Sie Grenzgänger oder Personen, die in mehreren Staaten arbeiten? nein ja

Höhe der geschätzten Lohnsumme pro Monat x12 x13 x 14

| CHF _____

Geschätzte Kinderzulagen pro Monat (bitte separate Anmeldung einreichen)

| CHF _____

7. Daten der Arbeitnehmenden

Versichertennummer	Name / Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum

8. Obligatorische Unfallversicherung (nach UVG)

Als Arbeitgeber sind Sie verpflichtet, für alle beschäftigten Arbeitnehmenden eine Unfallversicherung abzuschliessen. Bitte wenden Sie sich dafür an eine anerkannte Versicherung.

Wurde für Ihre Arbeitnehmenden eine obligatorische Unfallversicherung abgeschlossen?

| Ja Anschluss pendent _____

Name und Adresse der Versicherungsgesellschaft

Policen-Nummer

| _____

Bitte beachten Sie, dass es unter keinen Umständen genügt, wenn der Arbeitnehmende eine Unfallversicherung abgeschlossen hat. Nur der Arbeitgeber kann die Versicherungspflicht gemäss UVG erfüllen.

9. Vollmacht

Wenn Sie z.B. Ihrem Treuhänder eine Vollmacht erteilen möchten, unterschreiben Sie bitte diese Erklärung.

Hiermit beauftrage ich als Vollmachtgeber/Vollmachtgeberin die unter Punkt 4 angegebene Drittperson, meine Interessen in Bezug auf die Beiträge und Leistungen gegenüber der SVA Aargau, in sämtlichen Angelegenheiten für die nachfolgenden Sozialversicherungen: Alters- und Hinterlassenenversicherung, Mutterschaftsentschädigung, Familienzulagen nach FamZG und in der Landwirtschaft, Erwerbsersatzordnung zu vertreten.

Ich befreie die SVA Aargau, Ausgleichskasse, von der beruflichen und gesetzlichen Schweigepflicht und ermächtige sie, dem/der Bevollmächtigten Auskünfte zu erteilen und Akteneinsicht zu gewähren. Diese Vollmacht ist bis zu ihrem schriftlichen Widerruf gültig.

Ort und Datum

Unterschrift Vollmachtgeber / Vollmachtgeberin

Ort und Datum

Unterschrift Bevollmächtigter / Bevollmächtigte

SVA-Newsletter

Informieren Sie sich schnell und direkt mit dem SVA-Newsletter über alle geplanten oder erfolgten Änderungen in der ersten Säule.

Ich bin am elektronischen SVA-Newsletter interessiert.
Bitte senden Sie ihn mir an meine aufgeführte E-Mailadresse.