

Eintrittsmeldung in den Betrieb / Annonce de l'entrée dans l'entreprise

Für jeden neuen Mitarbeiter innert 30 Tagen seit Arbeitsaufnahme einzureichen / A soumettre pour chaque nouveau collaborateur dans les 30 jours depuis le commencement du travail

A Personalien des Mitarbeiters / Etat personnel du collaborateur

Personenbezogene Begriffe beziehen sich jeweils auf beide Geschlechter / Les indications s'adressent toujours aux personnes des deux sexes

Versichertennummer: Numéro d'assuré: _____	Sprachcode: Langue: D / A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Familiennamen: Nom de famille: _____	
Ledignamen: nom de jeune fille: _____	
Vornamen: Prénoms: _____	
Geburtsdatum: Date de naissance: _____	Geschlecht: sexe: _____
Wohnort und Adresse: Lieu de domicile et adresse: _____ _____	

Es wird auch ein neuer Versicherungsausweis gewünscht
Un nouveau certificat d'assurance est aussi souhaité

B Bestätigung des Arbeitgebers / Attestation de l'employeur

Abrechnungsnummer / Numéro de décompte: _____	Eintrittsdatum in den Betrieb / Date d'entrée dans l'entreprise: _____
voraussichtliche Lohnsumme im Monat salaire envisagé par mois _____	Stempel und Unterschrift / Timbre et signature: (nicht anbringen, wenn das Formular durch die AHV-Zweigstelle erstellt wird pas nécessaires lorsque le formulaire est rempli par l'agence AVS)
Datum / Date: _____	_____

C Von der AHV-Zweigstelle auszufüllen / A remplir par l'agence AVS

Wir haben obenstehende Angaben des Arbeitgebers geprüft
Nous avons examiné les indications de l'employeur

Die Eröffnung eines IKs wird aus folgendem Grund gewünscht:
Nous souhaitons l'ouverture d'un CI pour la raison suivante:

Selbständigerwerbender / ANOBAG
Indépendant + Art. 6 LAVS

Nichterwerbstätiger
Non-actif

EO/IVTG
APG/IJAI

MSE
AMAT

Versichertennummer:
Numéro d'assuré: _____

Name:
Nom: _____

Vornamen:
Prénoms: _____

Stempel und Unterschrift der AHV-Zweigstelle
Timbre et signature de l'agence AVS

Datum / Date: _____