



**Zuständige Kasse** (bitte ankreuzen)

Berner Arbeitgeber

Transport

Privatkliniken

## Anmeldung für Arbeitnehmer eines ausländischen Arbeitgebers

### Arbeitnehmer/in

Familiename(n)		Versichertennummer Schweiz	
Vorname(n)		Geburtsdatum	
Titel		Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
<input type="radio"/> Ledig <input type="radio"/> Verheiratet <input type="radio"/> Gerichtlich getrennt seit: _____ <input type="radio"/> Geschieden <input type="radio"/> Verwitwet		Korrespondenzsprache <input type="radio"/> Deutsch <input type="radio"/> Französisch <input type="radio"/> Italienisch	
		Nationalität	

### Wohnsitz (Steuerdomizil)

Adresszusatz (z.B. 'zu Händen von ...')		Telefon	
Strasse		E-Mail	
Postfach	Plz	Ort	

### Abweichende Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz

Empfänger			
Adresszusatz (z.B. 'zu Händen von ...')		Telefon	
Strasse		E-Mail	
Postfach	Plz	Ort	

### Auszahlungsadresse (für allfällige Beitragsrückerstattungen)

IBAN Nummer (eine schweizerische IBAN-Nr. ist 21-stellig und beginnt mit CH)			
BIC		Name und Adresse der Bank	
Kontoinhaber			

### Angaben Auslandsarbeitgeber

Firmenname		Homepage	
Adresszusatz		Telefon	
Strasse		E-Mail	
Postfach	Plz	Ort	
Region	Land		

Falls Sie mehrere ausländische Arbeitgeber haben, bitten wir Sie, diese separat auf einer Liste aufzuführen und entsprechende **Vertragskopien** beizulegen.

## Bruttolohn

Voraussichtlicher Bruttolohn im laufenden Jahr	Periode (von - bis)	Von massgebenden Lohn, der je Arbeitsverhältnis von Fr. 2'300 im Kalenderjahr nicht übersteigt, werden die Beiträge nur auf Verlangen hin erhoben.
Bruttolohn Vor- oder Folgejahr	Periode (von - bis)	<input type="radio"/> Ich wünsche eine Anrechnung <input type="radio"/> Ich wünsche keine Anrechnung

## Berufliche Vorsorge

Sind Sie bei einer schweizerischen registrierten Vorsorgeeinrichtung angeschlossen?	Name und Adresse der Vorsorgeeinrichtung
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anschluss pendent	
Policen-Nummer (bitte Kopie der Anschlussvereinbarung beilegen)	

Befreiungsgründe:

- Lohn nicht über Eintrittsschwelle (CHF 21'510/Jahr bzw. CHF 1'792.50/Monat)  
 auf max. 3 Monate befristete Arbeitsverträge  
 Ich bin im Sinn der IV zu mindestens 70% invalid  
 Ich bin bereits im Haupterwerb BVG pflichtig  
 Ich bin nicht EU/EFTA/CH Bürger  
 Arbeitgeber nicht EU/EFTA  
 Ich habe das ordentliche Rentenalter erreicht

## Unfallversicherung

Sind Sie bei einem schweizerischen Unfallversicherer versichert?	Name und Adresse der Versicherungsgesellschaft (z.B. SUVA):
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Anschluss pendent	
Policen-Nummer (bitte Kopie des Vertrags / der Police beilegen)	UVG Befreiungsgründe:
	<input type="radio"/> Verwaltungsräte, die nicht im Unternehmen tätig sind <input type="radio"/> Jährliches Entgelt bis 2'300 Franken (gilt nicht in Privathaushalten und bei Arbeitgebern im künstlerischen Bereich)

## connect - elektronische Plattform zur Zusammenarbeit

Um die papierlose, elektronischen Zusammenarbeit (keine Überwachung notwendig, es werden Benachrichtigungsmails versandt) zu aktivieren, benötigen wir den Namen, die E-Mail Adresse und die Natel Nummer (3-stufiges Login) von Ihnen als Administrator. Sobald die elektronische Zusammenarbeit aktiviert ist, können u.a. Rechnungen direkt in der Plattform abgeholt werden, die Lohngrundlagen elektronisch eingereicht sowie die Kontobewegungen eingesehen und Kontoauszüge erstellt werden.

Vorname/Name <small>(Drittperson ausserhalb der Firma nur mit Vollmacht)</small>	E-Mail Adresse	Natel Nummer	Sie erhalten Zugang zu folgenden Themen/Prozessen:
			Persönliche Daten/Selbständig-erwerbende/Familienzulagen/Erwerbsersatz/Elternentschädigung/Buchhaltung und Rechnung

## Einzureichende Beilagen

Wir bitten Sie, folgende Beilagen mit der Anmeldung einzureichen:

- Unterzeichnete Vereinbarung nach Art. 21
- Bei abweichender Zustelladresse für Geschäftskorrespondenz an zBsp. Treuhänder, benötigen wir eine Vollmacht
- Falls eine Drittperson ausserhalb der Firma (zBsp. Treuhänder) für connect erfasst werden soll, benötigen wir eine Vollmacht
- Kopie der Lohnausweise aus der vergangenen Abrechnungsperiode (bei rückwirkender Aufnahme)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben

## Bestätigung

Bemerkung	
Ort und Datum	Stempel und Unterschrift <small>(falls kein Stempel vorhanden ist, bitte Name und Vorname in Druckbuchstaben hinschreiben)</small>

Diese Seite dient als Rücksendeadresse (Fenstercouvert)

**Ausgleichskasse  
Berner Arbeitgeber | Transport | Privatkliniken  
Murtenstrasse 137a  
3008 Bern**

**Ausgleichskasse  
Berner Arbeitgeber | Transport | Privatkliniken  
Murtenstrasse 137a  
3008 Bern**