

Eintritt Arbeitnehmer / Lohnsummenanpassung

Angaben zum Arbeitgeber

Abrechnungsnummer _____

Vorname/Name _____

E-Mail _____

Tel. _____

Kontaktperson _____

Angaben zu neuen Mitarbeitenden

Dieses Formular darf nur für Personen verwendet werden, welche bereits eine AHV-Nummer (ersichtlich auf der Krankenversicherungskarte) besitzen. Für Arbeitnehmer ohne Krankenversicherungskarte (Grenzgänger, Zuzug aus dem Ausland) muss das Formular „Anmeldung Versicherungsausweis“ eingereicht werden.

	Arbeitnehmer/in 1	Arbeitnehmer/in 2
AHV-Nummer	_____	_____
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Eintrittsdatum	_____	_____

Anpassung der Gesamtjahreslohnsumme für alle Mitarbeitenden

Wesentliche Änderungen der mutmasslichen AHV-Gesamtlohnsumme aller Mitarbeitenden im laufenden Jahr müssen umgehend mitgeteilt werden. Als wesentlich gilt eine Abweichung der voraussichtlichen Jahreslohnsumme um mindestens 10 % von der ursprünglich angenommenen Lohnsumme; Abweichungen unter 20'000 Franken müssen nicht gemeldet werden.

Neue Gesamtjahreslohnsumme aller Mitarbeitenden _____

Ort, Datum, Unterschrift _____**Einzureichen***connect:* Falls Sie noch keinen Zugang haben, senden Sie bitte ein Mail an connect@medisuisse.ch*per Post:* *medisuisse*, IK, Postfach, 9001 St. Gallen*per Fax:* 071 228 13 66*per Mail:* ik@medisuisse.ch (Angaben gemäss Formular genügen)