

# Anmeldung für Selbständigerwerbende

## 1. Rechtsform

---

## 2. Sind Sie Mitglied des Schweizerischen Verbandes der Versicherungs-Generalagenten (SVVG – [www.svvg-fsaqa.ch](http://www.svvg-fsaqa.ch))?

(Zwingende Voraussetzung – bitte Bestätigung beilegen)

ja     nein     Mitgliedschaft beantragt

## 3. Geschäftsadresse

Name, Vorname

---

Firmenbezeichnung

---

Firmenzusatz

---

Strasse

---

PLZ, Ort

---

Telefon Geschäft

---

Fax Geschäft

---

E-Mail

---

## 4. Wohnadresse (zivilrechtlicher Wohnsitz)

Strasse

---

PLZ, Ort

---

## 5. Rückzahlungsadressen

### Als Arbeitgeber/in

Wohin können wir Ihr Guthaben überweisen?

auf Bankkonto

auf Postkonto

IBAN

---

Bankadresse

---

---

### Als Selbständigerwerbende/r

Wohin können wir Ihr Guthaben überweisen?

auf Bankkonto

auf Postkonto

IBAN

---

Bankadresse

---

---

## 6. Zustelladresse für Rechnungen und Korrespondenz

Name, Vorname, Firmenbezeichnung

---

PLZ, Ort

---

**7. Datum der Firmeneröffnung**

\_\_\_\_\_

**8. Personal / Löhne**

Beschäftigen Sie AHV-pflichtiges Personal?  ja  nein  
Jährliche Lohnsumme (geschätzt) CHF \_\_\_\_\_

**9. Unterhalten Sie Filial- oder Zweigbetriebe?**

ja  nein

1. Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
seit \_\_\_\_\_  
2. Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
seit \_\_\_\_\_

Bei weiteren Filialen bitte Adressverzeichnis beilegen

**10. Nähere Angaben zur Selbständigkeit**

Datum der Aufnahme der selbständigen Erwerbstätigkeit \_\_\_\_\_

Persönliche AHV-Nummer \_\_\_\_\_

Wie hoch schätzen Sie Ihr selbständiges Erwerbseinkommen pro Jahr? CHF \_\_\_\_\_

Auf wie viel beläuft sich das im Geschäft investierte Eigenkapital? CHF \_\_\_\_\_

**11. Informationen über den Bezug von Familienzulagen**

Sollten Sie eventuell Anspruch auf Familienzulagen haben, bitten wir Sie, dieser Anmeldung das ausgefüllte und unterzeichnete Formular «Anmeldung Familienzulagen für Selbständigerwerbende» beizulegen. Dieses Formular finden Sie auf unsere Webseite <http://www.ak81.ch/FAK/De/formulare.htm>.

**12. Bemerkungen**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

## **insiteWeb mit Zugriff durch eine Zwei-Faktor-Authentifizierung (mTAN)**

Über das insiteWeb werden die monatlichen bzw. quartalsweisen Beitragsabrechnungen erstellt, die Jahreslohnbescheinigungen sowie zusätzliche separate Lohnbescheinigungen übermittelt, neue Mitarbeitende angemeldet und ausgetretene Mitarbeitende abgemeldet.

Die Zugriffsberechtigung auf unsere Applikation erfolgt mit einer Zwei-Faktor-Authentifizierung. Die berechtigten Mitarbeitenden Ihrer Gesellschaft bzw. Generalagentur (inkl. Treuhänder) sind dabei verpflichtet, sich im insiteWeb nicht nur mit einem Benutzernamen und einem Passwort, sondern wie beim Online-Banking zusätzlich mittels einer an die Mobiltelefone der Mitarbeitenden per SMS gesendeten Transaktionsnummer (mTAN) einzuloggen.

Das Formular «Berechtigungen «insiteWeb»» muss mit sämtlichen Personen, welche Zugriff zum insiteWeb haben sollen, ergänzt werden. Dazu benötigen wir Name, Vorname, E-Mail-Adresse und die Mobiltelefon-Nummer. Zudem müssen für jeden berechtigten Mitarbeitenden die individuellen Zugriffsberechtigungen auf die verschiedenen Anwendungsbereiche festgelegt werden.

Zusätzlich hat jedes Mitglied eine Kontaktperson zu bestimmen. Diese Person gilt als Koordinationsstelle zwischen Mitglied und Ausgleichskasse. Sie ist insbesondere verantwortlich, uns über sämtliche Änderungen von Personen bzw. deren Berechtigungen zu informieren. Änderungen sind uns jeweils umgehend mittels E-Mail an [insiteweb@ak81.ch](mailto:insiteweb@ak81.ch) zu melden.

Das Formular «Berechtigungen «insiteWeb»» ist auf unserer Webseite elektronisch verfügbar und erlaubt Ihnen, das Formular elektronisch auszufüllen.

Berechtigungen «insiteWeb»  
Autorisations «insiteWeb»  
Autorizzazioni «insiteWeb»

Ausgleichskasse «Versicherung»  
Caisse de compensation «Assurance»  
Cassa di compensazione «Assicurazione»

Mitgliedernummer:

Numéro d'affilié:

Numero d'affiliato:

\_\_\_\_\_

Name nom nome	Vorname prénom cognome	Mobiltelefon-Nummer numéro de portable numero di cellulare	E-Mail-Adresse * adresse e-mail * indirizzo e-mail *	Bitte gewünschte Berechtigung(en) ankreuzen SVP, cochez l'autorisation(s) désirée(s) Indicare autorizzazione(i) con crocetta				
				Vollzugriff Accès complet Pieno accesso	**			
					VP	BE	LB	FZ

Die Tabelle ist in Blockschrift oder am Computer, gut leserlich zu ergänzen. Das Formular ist auf unserer Webseite [www.ak81.ch/AHV/De/formulare.htm](http://www.ak81.ch/AHV/De/formulare.htm) elektronisch verfügbar. **Sollte für keine Person ein Vollzugriff beantragt werden, müssen die Berechtigungs-Bereiche VP/BE/LB mindestens je ein Mal vergeben werden.**

Veuillez compléter la liste en majuscules et de façon lisible. Le formulaire est disponible sur notre site internet [www.ak81.ch/AHV/Fr/formulare.htm](http://www.ak81.ch/AHV/Fr/formulare.htm). **Si l'accès complet n'est pas demandé pour une personne, les demandes d'autorisations d'accès aux domaines VP/BE/LB doivent au moins être faites chacune fois.**

Vogliate completare la tabella in stampatello e in modo ben leggibile. Il modulo è disponibile sul nostro sito internet [www.ak81.ch/AHV/It/formulare.htm](http://www.ak81.ch/AHV/It/formulare.htm). **Se per nessuna delle persone viene richiesto il pieno accesso, l'autorizzazione per i vari campi d'applicazione VP/BE/LB è da assegnare almeno una volta.**

**Kontaktperson betreffend die Berechtigungen im «insiteWeb»:**

**Personne de contact pour les autorisations d'accès au «insiteWeb»:**

**Persona di contatto responsabile per le autorizzazioni su «insiteWeb»:**

Name / nom / nome:

\_\_\_\_\_

Vorname / prénom / cognome:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

\* Die E-Mail-Adresse muss **personenbezogen** sein. Allgemeine E-Mail-Adressen wie z.B. [info@mitglied.ch](mailto:info@mitglied.ch) sind **nicht mehr erlaubt**.  
L'adresse courriel doit être **individuelle**. Les adresses courriels générales telles que par exemple [info@affilié.ch](mailto:info@affilié.ch) **ne sont plus autorisées**.  
Gli indirizzi e-mail devono essere **personali**. Indirizzi e-mail generici come [info@affiliati.ch](mailto:info@affiliati.ch) **non sono più permessi**.

### **\*\* Berechtigungen / autorisations / autorizzazioni:**

**VP** = Bereich Mitarbeitende (Meldung Ein- und Austritte, Anfrage Versichertennummer, Bestellung Versicherungsausweis)  
Domaine des collaborateurs (annonce d'entrée / de sortie, demande d'un numéro d'assuré, commande certificat d'assurance)  
Ambito dei collaboratori (annuncio di entrata / d'uscita, domanda di un numero d'assicurato, richiesta certificato di assicurazione)

**BE** = Bereich Beitragsabrechnung (Erfassung und Übermittlung der monatlichen bzw. quartalsweisen Beitragsabrechnung)  
Domaine des décomptes des cotisations (annonce des sommes de salaire en vue de décompte mensuel ou trimestriel des cotisations)  
Ambito dei conteggi dei contributi (dichiarazione mensile o trimestrale della massa salariale soggetta ai contributi sociali)

**LB** = Bereich Lohnbescheinigung (Erfassung und Übermittlung der Jahreslohnbescheinigung sowie zusätzlicher separater Lohnbescheinigungen)  
Domaine de l'attestation des salaires (annonce de l'attestation annuelle des salaires, annonce des attestations complémentaires des salaires)  
Ambito dichiarazione dei salari (dichiarazione annuale dei salari, dichiarazioni dei salari supplementari)

**FZ** = Bereich Datenupload (Meldung von FZ-Daten via xml-file)  
Domaine du téléchargement de données (communication des données allocations familiales via fichier XML)  
Ambito upload dati (notifica dati assegni familiari con file xml)

### **Vollzugriff / Accès complet / Pieno accesso**

Beinhaltet alle Berechtigungs-Bereiche  
Comprend tous les domaines d'autorisation  
Include tutte le aree di autorizzazione