ECAS
KSVA

Caisse de compensation
Ausgleichskasse
Fribourg – Freiburg

Impasse de la Colline 1, 1762 Givisiez
T +41 26 426 75 00 — www.ecasfr.ch

Ergänzungsformular zur EO-Anmeldung für eine anspruchsberechtigte Person, die bei mehreren Arbeitgebern beschäftigt ist

1. Personalien der dienstleistenden Person

AHV-Nummer: _____ Name, Vorname: _____

Dienstperiode vom _____ bis _____

2. Angaben über das AHV-beitragspflichtige Einkommen vor Beginn des Dienstes

War die dienstleistende Person in den letzten 12 Monaten vor dem Einsatz durchgehend bei Ihnen beschäftigt?

☐ Ja ☐ Nein → vom _____ bis _____

Monatslohn: CHF _____ ☐ x 12 ☐ x 13

Wenn der Lohn unregelmäßig war, füllen Sie bitte die folgende Tabelle aus und fügen Sie die Lohnabrechnungen als Anhang bei:

AHV-Lohn (brutto) der letzten 12 Monate vor dem Dienst (ohne UVG- oder KVG-Entschädigung)		
Jahr		
Januar		
Februar		
März		
April		
Mai		
Juni		
Juli		
August		
September		
Oktober		
November		
Dezember		

3. Auszahlung

Die Erwerbsersatzordnung muss ausbezahlt werden:

☐ An den Arbeitgeber (wenn Sie während des Dienstes den Lohn weiter ausbezahlt haben).

☐ Direkt an die versicherte Person (wenn Sie während des Dienstes keinen Lohn ausbezahlt haben).

Kontoinhaber/in: _____

Name der Bank: _____ IBAN-Nr.: _____

4. Angaben zum Arbeitgeber

Firma, Name: _____ Mitgliednummer: _____

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

AHV-Kasse: _____

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____