InkassoPool

Postfach 5038
CH-8021 Zürich
www.inkassopool.ch

Tel. 044 295 30 62
Fax 044 295 30 63
info@inkassopool.ch

Gerüstbau

Geltungsbereich: **ganze Schweiz**
Ansätze: **Arbeitnehmer:** **1 % der AHV-pflichtigen Lohnsumme** **Arbeitgeber:** **4 % der AHV-pflichtigen Lohnsumme**

Abrechnung vom _____ bis _____

Beiträge Flexibler Altersrücktritt

Name, Vorname	Sozialversich.-Nr. (resp. AHV-Nr.)	Geb.Datum	Eintritt / Austritt	Anzahl Stunden	Lohnsumme	Beitrag CHF
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.00
						0.05
						0.00
						0.00
			Gesamttotal	0.00	0.00	0.00

(Betriebseigene Computerlisten, welche die geforderten Angaben enthalten, werden ebenfalls akzeptiert)

Vollständige Adresse der Firma:

Land-PLZ / Ort

Ort:

Datum:

Unterschrift: