

Genauere Firmenadresse:

---

---

---

---

SVA Zürich  
Ausgleichskasse  
Postfach  
8087 Zürich

► Abrechnungsnummer

---

**Lohndeclaration für das Jahr \_\_\_\_\_ :  
Korrektur/Nachtrag**

**Betroffene Versicherte bitte auf Seite 2  
einzeln auflühren**

- Bitte melden Sie uns mit diesem Formular Korrekturen und Nachträge zu Ihren oder unseren Gunsten zu bereits eingereichten Lohndeclarationen.

Kein Anlass für einen Nachtrag sind Boni und Gewinnbeteiligungen, die erst im Folgejahr ausbezahlt werden. Solche Zahlungen sind in der Lohndeclaration des Auszahlungsjahres zum beitragspflichtigen Lohn zu addieren.

Reichen Sie dieses Formular bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet der SVA Zürich ein. Wir danken Ihnen für die Mitarbeit.

Kontaktperson

Telefonnummer

**Bemerkungen**

---

---

## Rückzahlungsadresse

Bitte teilen Sie uns Ihre Zahlungsverbindung mit, wenn das Bank- oder Postkonto neu ist oder geändert hat.

Kontonummer IBAN (CHxx xxxx xxxx xxxx xxxx x)

## Anschluss an berufliche Vorsorge (BVG)

Ihre Vorsorgeeinrichtung

- Sie haben im Jahr \_\_\_\_\_ Ihre BVG-Vorsorgeeinrichtung gewechselt oder Sie unterstehen neu der Anschlusspflicht.

Name der Vorsorgeeinrichtung

seit (Datum)

Aus folgenden Gründen besteht für Ihr Unternehmen keine BVG-Anschlusspflicht

---

---

---

Firma	
Abrechnungsnummer	Betrifft Lohndeklaration (Jahr)

1 AHV-Nummer (gemäss AHV-Ausweis: 756.xxxx.xxxx.xx)	2 Name und Vorname der/des Versicherten		Beschäftigt		Beitragspflichtiger Lohn
	3 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	4 Geschlecht (w, m)	von	bis	
1	2				Gemäss ursprünglicher Lohndeklaration
	3	4			
Grund für Nachtrag oder Korrektur:					Tatsächlich
Auszahlungsjahr: <input type="checkbox"/> nicht im Kanton Zürich FAK-beitragspflichtig					Differenz
_____ <input type="checkbox"/> Ausnahmefall (Altersrentner, ausgetretene Mitarbeiter)					

1 AHV-Nummer (gemäss AHV-Ausweis: 756.xxxx.xxxx.xx)	2 Name und Vorname der/des Versicherten		Beschäftigt		Beitragspflichtiger Lohn
	3 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	4 Geschlecht (w, m)	von	bis	
1	2				Gemäss ursprünglicher Lohndeklaration
	3	4			
Grund für Nachtrag oder Korrektur:					Tatsächlich
Auszahlungsjahr: <input type="checkbox"/> nicht im Kanton Zürich FAK-beitragspflichtig					Differenz
_____ <input type="checkbox"/> Ausnahmefall (Altersrentner, ausgetretene Mitarbeiter)					

1 AHV-Nummer (gemäss AHV-Ausweis: 756.xxxx.xxxx.xx)	2 Name und Vorname der/des Versicherten		Beschäftigt		Beitragspflichtiger Lohn
	3 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	4 Geschlecht (w, m)	von	bis	
1	2				Gemäss ursprünglicher Lohndeklaration
	3	4			
Grund für Nachtrag oder Korrektur:					Tatsächlich
Auszahlungsjahr: <input type="checkbox"/> nicht im Kanton Zürich FAK-beitragspflichtig					Differenz
_____ <input type="checkbox"/> Ausnahmefall (Altersrentner, ausgetretene Mitarbeiter)					

**Bestätigung der Arbeitgeberin, des Arbeitgebers**

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben bestätigt die Arbeitgeberin, der Arbeitgeber

Ort und Datum

Unterschrift der Arbeitgeberin, des Arbeitgebers