ÖKK

UVG-Zusatzversicherung
Police Nr.

«Name»
«Zusatzbezeichnung»
«Strasse»
«PLZ» «Ort»

Lohnsummendeklaration

Sehr geehrte Kundin, Sehr geehrter Kunde

Wir bitten um Rücksendung der **vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Erklärung**. Bitte beachten Sie vorgängig die Vereinbarungen in der Police sowie die Wegleitung. Besten Dank.

Abrechnungsperiode vom bis

UVG-Lohnbereich	**Lohnsumme Männer CHF**	**Lohnsumme Frauen CHF**
Total der Entgelte	Personenkreis gemäss Police	
1. AHV-pflichtige Verdienste (Löhne bis CHF 106'800.--)	.....	.....
Anzahl versicherte Personen	.....	.....

Überschusslohnbereich	**Lohnsumme Männer CHF**	**Lohnsumme Frauen CHF**
Total der Entgelte	Personenkreis gemäss Police	
2. AHV-pflichtige Verdienste (Lohne über CHF 106'800.--)	.....	.....
Anzahl versicherte Personen	.....	.....

Zahlungsverbindung für allfällige Rückerstattungen	
☐ **Bank**	☐ **Post**
Konto Nr.	Konto Nr. .....
Bank	
Clearing Nr.	

Der/die Unterzeichnende bestätigt, in dieser Deklaration alle Löhne, Gehälter und andere prämienpflichtige Bezüge aufgeführt zu haben.

Ort und Datum

Versicherungsnehmer (Stempel & Unterschrift)

Erläuterungen (Wegleitung zur Lohnsummendeklaration UVGZ)