ÖKK

Unfallversicherung gemäss UVG
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 Wegleitung. Besten Dank.

Abrechnungsperiode vom bis

Obligatorische Versicherung	**Lohnsumme Männer CHF**	**Lohnsumme Frauen CHF**
Total der Entgelte		
1. AHV-pflichtige Verdienste	+	+ .....
2. Mitarbeitende Familienmitglieder, Gesellschafter, Aktionäre und Genossenschafter	+	+ .....
3. Nicht AHV-pflichtige Verdienste	+	+ .....
4. Mindestlöhne	+	+ .....
Total prämienpflichtige Lohnsumme für die Berufsunfallversicherung	=	= .....
5. Lohnsummen von nur Berufsunfall versicherten Personen	-	- .....
Total prämienpflichtige Lohnsumme für die Nichtberufsunfallversicherung	=	= .....
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 UVG-Lohnsummendeklaration)