

Anmeldung für Filialen / Zweigniederlassungen im Kanton Graubünden (FAK-Betriebe)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aktiengesellschaft | <input type="checkbox"/> Genossenschaft |
| <input type="checkbox"/> GmbH | <input type="checkbox"/> Einfache Gesellschaft |
| <input type="checkbox"/> Verein | <input type="checkbox"/> Kollektivgesellschaft |
| <input type="checkbox"/> Stiftung | <input type="checkbox"/> Kommanditgesellschaft |

1. Firmenbezeichnung / Geschäftsadresse der Filiale oder Niederlassung im Kanton Graubünden

Korrespondenzsprache deutsch italienisch

Firmenname Filiale/Niederlassung _____

UID-Nummer (falls vorhanden) CHE- ____ . ____ . ____

Adresszusatz _____

Strasse/Nummer _____

PLZ/Ort _____

2. Adresse des Hauptsitzes

Korrespondenzsprache deutsch italienisch

Firmenname des Hauptsitzes _____

Branche (z.B. Industrie, Gastronomie, Bau) _____

UID-Nummer CHE- ____ . ____ . ____

Adresszusatz _____

Strasse/Nummer _____

PLZ/Ort _____

Webseite _____

3. Weitere Angaben über die Filiale oder Niederlassung im Kanton Graubünden

Datum der Betriebseröffnung _____

Eintrag im Handelsregister ja nein

4. Versandadresse (Zustelladresse für Rechnungen und Korrespondenzen)

- Zustelladresse gemäss Geschäftsadresse der Filiale / Niederlassung im Kanton Graubünden (Ziffer 1)
- Zustelladresse gemäss Adresse des Hauptsitzes (Ziffer 2)
- Abweichende Zustelladresse oder Zustellung an Vertreter (**bitte Vollmacht beilegen**)

Korrespondenzsprache deutsch italienisch

Vorname, Name oder Firmenname _____

Versicherten-Nr. 756. ____ . ____ . ____ Geb.-Datum ____ . ____ . ____

Zivilstand _____
Adresszusatz _____
Strasse/Nummer _____
Postfach _____
PLZ/Ort _____

5. Zahlungsverbindung (Für allfällige Rückzahlungen)

Kontoinhaber/in _____
IBAN Bank- oder Postkonto CH _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _ _ _ . _ _

6. Kontaktperson für Rückfragen

Vorname, Name _____
Telefonnummer / E-Mailadresse _____

7. Angaben über das Personal mit Beschäftigungsort im Kanton Graubünden

Wir beschäftigen Arbeitnehmende im Kanton Graubünden ja, ab _____ nein

Geschätzte Jahreslohnsumme (Brutto) CHF _____

8. Angaben Unfallversicherung (UVG)

Sie sind gesetzlich verpflichtet, Ihre Mitarbeitenden gegen Unfall zu versichern. Beachten Sie dazu das [Merkblatt 6.05 Obligatorische Unfallversicherung UVG](#)

Wir haben für unsere Mitarbeitenden eine Unfallversicherung nach UVG abgeschlossen.

Name und Sitz der Versicherung _____

Ich bestätige, die Anmeldung vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.
(unvollständige Anmeldungen können zu Verzögerungen bei der Bearbeitung führen)

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Besuchen Sie unsere [Webseite](#). Sie finden darauf wichtige Informationen, Merkblätter und Anmeldeformulare sowie die gesetzlichen Grundlagen.