

Brève instruction

Modèle d'enregistrement pour e-salaire

	Champs de saisie	Où trouver les données correspondantes?	Exemples / remarques
	Numéro IDE-OFS	1) Extrait du registre du commerce	http://www.zefix.admin.ch
	Caisse de compensation AVS ➤ N° adhérent	2a) 2b)	Caisse de compensation Zoug 611.1003
	Caisse de compensation familiale ➤ N° adhérent	2b) Identique ici avec la caisse de compensation AVS	Caisse de compensation Zoug 611.1003
	Assurance-accidents (LAA) ➤ N° adhérent ➤ Contribution accident professionnel [%] ➤ Contribution accident non professionnel [%]	3a) 3b) 3c)	Helsana 66003696 0.0720 1.0230
(facultatif)	Assurance indemnités journalières maladie (IJM) ➤ N° adhérent ➤ Contribution employeur femmes [%] ➤ Contribution salarié femmes [%] ➤ Contribution employeur hommes [%] ➤ Contribution salarié hommes [%]	4a) 4b) 4c)	Helsana 60076321 0.0000 0.7000 0.0000 0.7000

Hinweis

Die UID-NR finden sie auf ihrem Handelsregisterauszug (siehe Bild) oder sie kann im zentralen Handelsregister unter <http://zefix.admin.ch> abgerufen werden. Sie hat das Format CHE-999.999.999.

Das ist die UID-Nr. **CHE-101.466.666**

HANDELSREG		
Firmennummer CHE-101.466.666	Rechtsnatur Aktiengesellschaft	
Alle Eintragungen		
Ei Lö Firma		
1 17 Recense AG		
17 18 Recense AG in Liquidation		
18 Recorsa AG		
Ei Lö Aktienkapital (CHF)	Liberierung (CHF)	Aktien-S-
1 50'000.00	50'000.00	100 Narr

1



CVCI
CAISSE DE COMPENSATION
AVS/AI/APG

2a

LE PARTENAIRE DES ENTREPRISES

CP 315 – 1001 LAUSANNE T +41 (0)21 613 35 13
IBAN CH80 0900 0000 1000 8495 5 F +41 (0)21 613 35 01 AVS@CVCI.CH

Si vous n'utilisez pas le BVR ci-dessous, veuillez effectuer votre paiement sur notre CCP.
Wenn Sie diesen ESR nicht benützen, bitte zahlen Sie auf unserem Postcheckkonto

CONFIDENTIEL

Modèle SA
15 rue Exemple
5000 Aarau

Lausanne, le 20 février 2016

N° d'affilié/IDE **611.1003**

2b

Helsana Assurances SA

www.helsana.ch

Téléphone +41 43 340 17 71
Télécopie +41 43 340 07 71

Modèle SA
15 rue Exemple
5000 Aarau

Helsana

Feuille de données relative à la police Helsana Business

Assurance-accidents selon la loi fédérale sur l'assurance-accidents (LAA)

No. de contrat	66003696
Motif	Nouvelle conclusion
Durée du contrat	Début 01.10.2015 Expiration 31.12.2018 ensuite renouvellement tacite chaque année.

3b

Groupe de personnes

Montant maximum assuré par personne/année

Assurance-accidents obligatoire selon la LAA

Accidents professionnels/maladies professionnelles

Accidents non professionnels

Arbeitnehmende

CHF 126'000

Taux de prime

%	0.72
%	10.23

3c

RAIFFEISEN

Helsana Versicherungen AG

Versicherung Unternehmen
Generalagentur Luzern
Postfach 2965
6005 Luzern
Telefon 043 340 17 71
Telefax 043 340 07 71
ga-luzern.unternehmen@helsana.ch

4a

Helsana

6. Dezember 2015

6300 Zug

Akontorechnung Helsana Business Salary

Kollektiv-Taggeldversicherung

Abrechnungsnummer	230354722	Abrechnung	jährlich
Partner		Partnerkonto	62556030
Vertragnehmer		Kollektivvertrag	60076321
	4b		
	Lohnsumme	Prämiensatz	Akontobetrag
			Total

4b

Prämienabrechnung

Akontoabrechnungsperiode 01.01.2016 - 31.12.2016

Personengruppe AAL-10, Arbeitnehmende

Krankheit				
Frauen				
Prämie		0.7000 %		0.00
Männer				
Prämie	162'000	0.7000 %	1'134.00	1'134.00

4c

Total versicherte Personengruppe

1'134.0

Total zu Ihren Lasten

CHF 1'134.0