

# 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	<a href="http://www.zefix.admin.ch">http://www.zefix.admin.ch</a>
	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.

1

Das ist die UID-Nr. **HANDELSREG**

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



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 benötigen, bitte zahlen Sie auf unserem Postchekkonto

**CONFIDENTIEL**

Lausanne, le 20 février 2016

N° d'affilié/IDE **611.1003**

2b

Modèle SA  
15 rue Exemple  
5000 Aarau

Helsana Assurances SA

[www.helsana.ch](http://www.helsana.ch)

Téléphone +41 43 340 17 71

Téléfax +41 43 340 07 71

Modèle SA  
15 rue Exemple  
5000 Aarau

3a

**Helsana**

## Feuille de données relative à la police Helsana Business

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

No. de contrat	<b>66003696</b>
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

<b>Arbeitnehmende</b>	CHF	126'000
<b>Taux de prime</b>		
%		0.72
%		10.23

3c

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

www.helsana.ch

4a

**Helsana**

6300 Zug

6. Dezember 2015

## Akontorechnung Helsana Business Salary

Kollektiv **Taggeldversicherung**

Abrechnungsnummer	230354722	Abrechnung	jährlich	
Partner		Partnerkonto	62556030	
Vertragnehmer		Kollektivvertrag	<b>60076321</b>	
	Lohnsumme	Prämiensatz	Akontobetrag	Total

4b

### Prämienabrechnung

Akontoabrechnungsperiode 01.01.2016 - 31.12.2016

Personengruppe AAL10, Arbeitnehmende

#### Krankheit

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

**Total versicherte Personengruppe** 1'134.00

**Total zu Ihren Lasten** CHF 1'134.00

4c