



Angaben für definitive Prämienabrechnungen Firmen 2020

Name der Firma

Dieses RVA-Formular ersetzt die individuellen Formulare der Versicherer (es ist möglich, dass Sie später evtl. noch Formulare erhalten, auf welchen andere/zusätzliche Daten angegeben werden müssen).

Lohnsummen (LS)

Die RVA verwendet diese Angaben und nicht die AHV-Abrechnung

Handelt es sich um eine Einzelfirma ohne Personal

ja
 nein
 (wenn ja, müssen nur die Allgemeine Angaben ausgefüllt werden)

Zu deklarierende LS vom 01.01.2020 bis 31.12.2020	Männer CHF	Frauen CHF	Total CHF
AHV-LS aller Arbeitnehmenden			
plus LS nicht AHV-pflichtiger Personen (Lehrlinge/AHV-Rentner/Praktikanten/Volontäre etc.)	+	+	+
Gesamt-LS (Krankentaggeld)	=	=	=
minus Entschädigungen aus EO/IV/MV/ Mutterschaft (MSE)	-	-	-
minus UVG-Maximum übersteigende LS (Lohnsumme über CHF 148'200 pro Jahr bzw. CHF 12'350 pro Monat und Person)	-	-	-
Total UVG-Berufsunfall-LS (BU)	=	=	=
minus LS für Arbeitnehmende mit weniger als 8 Stunden pro Woche	-	-	-
Total UVG-Nichtberufsunfall-LS (NBU)	=	=	=

Dienstmiete (80% der Aufwendungen für gemietetes Personal)			
---	--	--	--

LS für an Dritte vermietetes oder an ARGE ausgelehntes Personal			
---	--	--	--

• Anzahl beschäftigtes Personal	Anz.	Anz.	Anz.
• Anzahl Personen mit UVG-Maximum übersteigenden LS (mehr als CHF 148'200 pro Jahr und Person, bzw. CHF 12'350 Pro Monat und Person)	Anz.	Anz.	Anz.
• davon Anzahl Personen mit Führungsfunktion	Anz.	Anz.	Anz.
• höchster AHV-Lohn in ihrer Firma	CHF	CHF	CHF
• Jahrgang der ältesten Mitarbeitenden			

Eine Kopie der AHV-Deklaration ist unbedingt beizulegen; sie ist bestimmt für die Versicherer			
Beilagen:	Suva-Originaldeklaration	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
	AHV-Deklaration	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein

Allgemeine Angaben

Umsätze inkl. MwSt vom 01.01.2020 - 31.12.2020	
• innerhalb der Schweiz	CHF
• innerhalb Westeuropa (ohne Schweiz)	CHF
• innerhalb USA/Kanada	CHF
• Innerhalb der übrigen Welt	CHF

Sind Sie neu einem GAV unterstellt und wenn ja welchem GAV und seit wann:	
---	--

Bitte nur ausfüllen, sofern eine solche Versicherung besteht:	
Geschäftsreiseversicherung	Anzahl Reisetage:
Dienstfahrtenkasko	Anzahl gefahrene Km: