

Lohnbescheinigung - Korrektur/Nachtrag

Bitte melden Sie mit diesem Formular Korrekturen und Nachträge zu Ihren oder unseren Gunsten zu bereits eingereichten Lohnbescheinigungen (**Differenz**).

- Kein Anlass für einen Nachtrag sind Boni und Gewinnbeteiligungen, die erst im Folgejahr ausbezahlt werden. Solche Zahlungen sind in der Lohnbescheinigung des Auszahlungsjahres zum beitragspflichtigen Lohn zu addieren.
- Bei Lohnkorrekturen infolge Krankheit oder Unfall, bitten wir, Kopien der Taggeldabrechnungen beizulegen.
- Reichen Sie dieses Formular bitte vollständig ausgefüllt der Ausgleichskasse MOBIL ein.

Mitglieder-Nr. _____

Korrektur/Nachtrag für das Jahr _____

Name / Adresse _____

Versichertennummer 13-stellig	Name, Vorname / Geburtsdatum / Geschlecht			Beschäftigungsdauer (tt.mm)		Beitragspflichtige Lohnsumme AHV	ALV-Lohn	ALV2-Lohn
	tt.mm.jj	F/M		vom	bis			
Total								

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben:

Rückfragen sind zu richten an:

Ort und Datum

Unterschrift

Kontaktperson: _____
 Telefonnummer: _____
 Email: _____

AK/CC MOBIL 33, Wölflistrasse 5
 Postfach 672, CH-3000 Bern 22
 Telefon +41 (0)31 326 20 20
 Fax +41 (0)31 326 20 18
 info@akmobil.ch, www.akmobil.ch