



Mod. 819

Daten über den sozialen Dienstleistungsbrenger (SDE)

- SDE - natürliche Person
- SDE – juristische Person

PROKURA – MELDUNG SOZIALRISIKO ARBEITSUNFALL (PUBLIATO)

QUARTAL DER MITGLIEDSCHAFT

..... /

Daten über den Arbeitgeber

Unternehmensnr.: LSS-nr.

(1)* **Auszufüllen, wenn es sich um ein Unternehmen – eine natürliche Person handelt.**

Unterzeichner - Name: Vorname:

mit zivilrechtlichem Wohnsitz (Ort)

Straße: Nummer: Briefkasten:

Postleitzahl: Gemeinde: Land: in eigenem Namen auftretend.

Auszufüllen, wenn es sich um ein Unternehmen – eine juristische Person (Vereinigung, Gesellschaft oder eine lokale oder provinziiale Verwaltung) handelt

Die Gesellschaft / die Vereinigung (2)* / die lokale oder provinziiale Verwaltung mit Gesellschaftsitz (3)* in (Ort) :

Straße: Nummer: Briefkasten:

Postleitzahl: Gemeinde: Land:

vertreten durch, der / die dazu, beim Gesetz oder bei der in den "Anlagen des Staatsblattes" vombekanntgemachten Satzung, für zuständig erklärt worden ist.

Daten über den sozialen Dienstleistungsbrenger

Unternehmensnr.:

(1)* **A Nur auszufüllen, wenn es sich um einen sozialen Dienstleistungsbrenger – eine juristische Person (Vereinigung, Gesellschaft oder eine lokale oder provinziiale Verwaltung) handelt**

Die Gesellschaft / die Vereinigung (2)* / die lokale oder provinziiale Verwaltung mit Gesellschaftsitz (3)* in (Ort) :

Straße: Nummer: Briefkasten:

Postleitzahl: Gemeinde: Land:

vertreten durch, der / die dazu, beim Gesetz oder bei der in den "Anlagen des Staatsblattes" vombekanntgemachten Satzung, für zuständig erklärt worden ist.

B zur Ausfüllung:
of - der Daten des gesetzlichen Vertreters der juristischen Person aus Teil A oder
- der persönlichen Daten, wenn es sich um einen sozialen Dienstleistungsbrenger – eine natürliche Person handelt.

Name: Vorname:

ENSS:

mit zivilrechtlichem Wohnsitz (Ort)

Straße: Nummer: Briefkasten:

Postleitzahl: Gemeinde: Land: in eigenem Namen auftretend.

* Informationen : bitte wenden



