



Ihr Dienstleistungsunternehmen für Sozial- und Personenversicherungen  
Votre fournisseur de services d'assurances sociales et de personnes  
La vostra impresa di servizi per le assicurazioni sociali e di persone

Talstrasse 7 • Postfach / case postale / casella postale 514 • 3053 Münchenbuchsee  
Tel. +41 31 388 14 88 • Fax +41 31 388 14 89 • info@panvica.ch • www.panvica.ch

## **Anpassung der pauschalen Akontobeiträge – WANN?**

Wesentliche Änderungen im Betrag der Lohnsumme von +/- 10% müssen der Ausgleichskasse PANVICA gemeldet werden. Durch eine rechtzeitige Anpassung Ihrer Beitragspauschale werden grössere Differenzen Ende Jahr sowie Verzugszinsen vermieden.

Achtung! Bei diesen von Ihnen gemeldeten Personalmutationen wird KEINE automatische Anpassung vorgenommen:

- Meldung neuer MitarbeiterInnen mit der „**Eintrittsmeldung**“ für die AHV/IV/EO und eventuell für die Pensionskasse
- Meldung der austretenden MitarbeiterInnen mit der „**Austrittsmeldung**“.
- Mit dem Einreichen der „**Jahresendabrechnung**“ im Januar des Folgejahres

Sie können uns die aktuelle Lohnsumme schnell und einfach melden, indem Sie die Rückseite vollständig ausfüllen, unterzeichnen und uns per Post oder Fax retournieren.

Freundliche Grüsse

Ausgleichskasse PANVICA



Ihr Dienstleistungsunternehmen für Sozial- und Personenversicherungen  
Votre fournisseur de services d'assurances sociales et de personnes  
La vostra impresa di servizi per le assicurazioni sociali e di persone

Talstrasse 7 • Postfach / case postale / casella postale 514 • 3053 Münchenbuchsee  
Tel. +41 31 388 14 88 • Fax +41 31 388 14 89 • info@panvica.ch • www.panvica.ch

Ausgleichskasse PANVICA  
Abt. Finanz- und Rechnungswesen  
Talstrasse 7  
Postfach 514  
3053 Münchenbuchsee

### AHV-Lohnsummen-Anpassung

Firma (Stempel)

---

Mitglied-Nr.

---

Wir melden Ihnen folgende Anpassung mit Gültigkeit ab  
(Rückwirkend bis 1.1. des laufenden Jahres möglich)

---

Unsere neue jährliche Lohnsumme AHV beträgt CHF  
(Auf 12 Monate umgerechnet/inkl. 13. Monatslohn)

---

Die Ausgleichskasse PANVICA bestätigt Ihnen diese Korrektur mittels einer neuen Beitragsrechnung.

Bemerkungen:

---

---

---

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

---

---