Formular zurücksetzen | Formular drucken

ÖSTERREICHISCHE SOZIALVERSICHERUNG

Zutreffende Felder bitte ankreuzen ☒

An die:	Tiroler Gebietskrankenkasse Klara-Pölt-Weg 2 6020 Innsbruck	Von:	
Tel.:	059160-1459	Tel.:	
Fax:	059160-51451	Fax:	
E-Mail:	beitragskontonummern@tgkk.at	E-Mail:	

ANFORDERUNG EINER BEITRAGSKONTONUMMER

DienstgeberInnenname/ Firmenbezeichnung/ HausbesitzerIn (Name)	
Versicherungsnummer bzw. Geburtsdatum Dienstgeber/in (nur bei Einzelunternehmen bzw. natürlichen Personen z.B. Hausbesitzer bei Immobilienverwaltung)	
Nur bei Immobilienverwaltungen Beitragskontonummer der Immobilienverwaltung	
Firmenbuchnummer bei Kapital- bzw. Personengesellschaften, registrierten Genossenschaften Bei Eintragung in fremdstaatlichen Firmenregistern (z.B. in GB als Ltd.) bitte eine Kopie der Bestätigung über die Eintragung beilegen. Bei Firmen „in Gründung“: Vorlage des unterschriebenen Gesellschafts-, Gründungsvertrages oder Notariatsaktes	
Bei Vereinen Vereinsregisternummer (ZVR-Zahl) Name der Obfrau/des Obmannes und Versicherungsnummer	
Firmenanschrift (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.) (Sitz des Unternehmens)	
Anschrift der Niederlassung im Bundesland (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.)	

Finanzamt/Steuernummer			/							

Postzustellung an ❒ Firmenanschrift ❒ Niederlassung im Bundesland

Betriebsart /Gewerbe	
Eintrittsdatum der ersten Dienstnehmerin/ des ersten Dienstnehmers	

Abrechnungsart:

❒ Lohnsummenverfahren (Selbstabrechnung)
zwingend bei mindestens 15 Dienstnehmer/innen, NeuFöG und bei freien Dienstnehmer/innen

❒ Vorschreibeverfahren – nur mit begründetem Antrag bei weniger als 15 Dienstnehmer/innen zulässig!

Neugründungsförderung: ❒ ja ❒ nein Wenn „Ja“ bitte Erklärung NeuFö1 beilegen
nur Lohnsummenverfahren möglich

Welche Dienstnehmer/innen werden angemeldet?

❒ Dienstnehmer/innen

❒ Freie Dienstnehmer/innen
nur Lohnsummenverfahren möglich
Achtung: für freie Dienstnehmer wird eine eigene Beitragskontonummer vergeben

❒ geringfügig Beschäftigte

Abrechnung für geringfügig Beschäftigte: ❒ monatlich ❒ jährlich

Mit Nebenbeträgen:			
	Schlechtwetterentschädigungsbeitrag	❒ ja	❒ nein
	IESG-Zuschlag	❒ ja	❒ nein
	Arbeiterkammerumlage	❒ ja	❒ nein
	Landarbeiterkammerumlage	❒ ja	❒ nein
	Wohnbauförderungsbeitrag	❒ ja	❒ nein
	Nachtschwerarbeitsbeitrag	❒ ja	❒ nein

Hier gelangen Sie zum Formular „Lastschrifteinzug“ *Zum Formular….*

Hier gelangen Sie zum Formular „Zustellvollmacht“ *Zum Formular….*

Ich möchte meinen Kontoausdruck elektronisch einsehen ….*Zum Formular….*

Hinweise:

Bitte geben Sie die Beitragskontonummer nach Erhalt umgehend Ihrer Betrieblichen Vorsorgekasse bekannt.

Beachten Sie bitte, dass Meldungen an die Sozialversicherung mittels elektronischer Datenfernübertragung (ELDA) zu erstatten sind. Nehmen Sie die Registrierung unter www.elda.at vor.