MELDEFORMULAR

Innendekorateur

Name : _____

Vorname : _____

Adresse : _____

PLZ/Ort : ☐☐☐☐ _____

Tel.-Nr. : _____

Nationalität : _____

Zivilstand : ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ getrennt ☐ geschieden

Geburtsdatum : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

AHV-Nr. : 7 5 6 ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

Aufenthaltsbewilligung : _____ L/B/C/G/N/F

Anzahl Kinder bis 25 jährig (in Ausbildung) : ☐☐
gegebenenfalls Antrag für Familienzulagen ausfüllen

Bank- oder Postkonto

Name der Bank und Ort : _____

IBAN: : _____

Firma Nr. : ☐☐☐☐

Firmenname : _____

Beruf des Arbeitnehmers : _____

Eintrittsdatum ins Unternehmen : ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Beschäftigungsgrad im Untern. : ☐☐☐ %

Vertragslaufzeit: ☐ unbefristet
☐ befristet bis zum: _____

Grundlohn : pro Stunde : Fr. _____
konstanter Lohn : Fr. _____
pro Monat : Fr. _____

Berufscodes

☐ PT Patron / Unternehmensleiter / Teilhaber
☐ PT Technisches Personal (Technisches Kader, Meister, Zeichner usw.)
☐ PA Verwaltungspersonal

☐ DI Innendekorateur
☐ CP Innendekorationsnäherin
☐ SE Sattler
☐ PV Verkäufer
☐ MA Hilfsarbeiter
☐ AP Lernender
☐ FM Reinigungsangestellte
☐ ET Student (weniger als 2 Monate) / Praktikant

Kollektivvertrag Krankentaggeldversicherung AMCAB

Nur von Unternehmen für die Taggeldversicherung auszufüllen, die dem Bureau des Métiers angeschlossen sind

Der Arbeitnehmer ist im Krankheitsfall ensprechend dem Beitrittsformular für den Erwerbsausfall versichert.

Für dem GAV nicht unterstelltes Personal ist der Abschluss einer Krankentaggeldversicherung nicht zwingend.
Wenn Ihr Mitarbeiter nicht für das Krankentaggeld versichert werden soll, kreuzen Sie bitte das nachstehende Kästchen an:

☐ soll nicht versichert werden

Datum : _____

Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers : _____