

Für die Abrechnung der abgeschlossenen Versicherungen der Globalversicherung benötigen wir die Lohnsummen Ihrer Angestellten für das Jahr 2023.

Unterlagen für den ZBV

1. Meldeformular für nicht AHV-pflichtige Arbeitnehmende
2. Kopie der SVA Lohndeklaration

Meldeformular für nicht AHV-pflichtige Arbeitnehmende:

Nur die unten erwähnten Personen müssen auf dem ZBV Lohnmeldeblatt aufgeführt werden, alle anderen sind auf der SVA Lohndeklaration aufzuführen – *sehen Sie Muster auf der Rückseite*

- Angestellte unter 18 Jahren (Lernende, Praktikanten, Schüler, etc.)
- Angestellte im Rentenalter (Männer über 65 Jahren, Frauen über 64 Jahren)
- Angestellte jeden Alters mit einem Lohn von bis zu CHF 2'300 pro Jahr
- Tochter/ Sohn während der landwirtschaftlichen Lehre im elterlichen Betrieb

SVA Lohndeklaration:

Dieses erhalten Sie direkt von der SVA zugestellt mit einer separaten Aufforderung und Anleitung. SVA Lohndeklaration ausfüllen und unterschreiben. Das Original senden Sie an die SVA und **eine Kopie an uns.**

Keine Lohnzahlungen im 2023:

Auch wenn Sie im Jahr 2023 **keine Löhne** ausbezahlt haben, **benötigen wir die Lohnmeldung.** Bitte das erhaltene ZBV Lohnmeldeformular mit dem Vermerk „keine Löhne“ unterschreiben.

Auf der SVA Lohndeklaration auf der Frontseite das setzen bei „Wir haben im Jahr 2023 keine beitragspflichtigen Löhne ausbezahlt“ und auf der 2. Seite mit Ihrer Unterschrift bestätigen. **Beide Formulare** an den Zürcher Bauernverband senden.

Teilzeitbeschäftigte – wöchentliche Arbeitszeit weniger als 8 Stunden:

Teilzeitbeschäftigte Arbeitnehmer, deren wöchentliche Arbeitszeit 8 Stunden **nicht erreicht**, sind für Nichtberufsunfälle (NBU) nicht versichert (UVV Art. 13). Wir bitten Sie für eine korrekte Rechnungsstellung, uns den betroffenen Personenkreis mittels dafür vorgesehenen Formular zu melden. Das Formular steht auf unserer Webseite zum Download zur Verfügung oder kann per Mail (global@agrisano.ch) bestellt werden.

Alle Formulare für die Lohnmeldung finden Sie auch online unter www.zbv.ch → Bauernfamilien → ZBV Versicherungen → Downloads oder auf der Seite www.agrisano.ch [Formulare - Agrisano - Schweizer Bauernverband](#)

Wir bitten Sie, zwingend **beide Formulare** mit Ort, Datum und Unterschrift bis spätestens am **26. Januar 2024** zu retournieren, da die Abrechnung ansonsten nicht erstellt werden kann. Bei nicht fristgerechter Retournierung sind wir gezwungen, einen Unkostenbeitrag in Rechnung zu stellen.

Bei Fragen oder Unklarheiten bitten wir Sie uns zu kontaktieren: 044 217 77 50.

Freundliche Grüsse
Zürcher Bauernverband

Diese beiden Formulare benötigen wir für das Jahr 2023:

SVA Zürich

SVA Zürich
Lohndeclaration 2022

2

Bitte ausgefüllt zurücksenden an:

SVA Zürich
Ausgleichskasse
Versicherungsbeiträge
Postfach
8087 Zürich

XYZ.123
Abrechnungs-Nr.
Hans Muster, Musterhof
Name Vorname oder Name d.

Lohndeclaration 2022
Unsere Rückmeldung

Sie erhalten die Lohn-
2022. Wir haben sie
bestätigen die Angabe
auf der Rückseite

Lohnauszahlung

Wir haben
Löhne ausbezahlt

Wir haben
keine Lohnauszahlung
pflichtige

Im Folgejahr
keine Lohnauszahlung
pflichtige

Kontakt

Name / Vorname: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Bezeichnung: _____

1 AHV-Nummer 2 Name 3 VG 7 m / w 8 Beitragspflichtiger Lohn CHF

1	2	3	7	8
756.1111.1111.11	Bügelreisen	w		59'215.00
07.10.1970	Marta		01.01.22 - 31.12.22	
756.2222.2222.22	Chrapfner	m		19'505.00
24.03.1964	Noldi		05.03.22 - 15.07.22	
756.3333.3333.33	Wischer	w		13'140.00
12.08.1990	Erika		01.08.22 - 31.12.22	

Total Lohnsummen in CHF

Periode	9 AHV/IV/EÜ-pflichtig	10 FLG-pflichtig	11 FAK-pflichtig	12 ALV1-pflichtig bis CHF 148'200.00	13 ALV2-pflichtig über CHF 148'200.00
01.-12.2022	91'860.00	91'860.00			

Voraussichtliche Lohnsummen für das Folgejahr

Periode	9 AHV/IV/EÜ-pflichtig	10 FLG-pflichtig	11 FAK-pflichtig	12 ALV1-pflichtig bis CHF 148'200.00	13 ALV2-pflichtig über CHF 148'200.00
01.-12.2023					

Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Lohndeclaration (bitte ankreuzen). Die Hinweise zum massgebenden Lohn im Merkblatt 2.01 (www.wahv-ivch.ch/p/2.01.d) haben wir berücksichtigt.

Musterhausen, 05.01.2023
Ort und Datum

H. Muster
Unterschrift bei Arbeitsvertrag oder Arbeitsbescheinigung

Zürcher Bauernverband, Lager
Tel. 044 217 77 55 / Tel 044 217 77 56

Meldeformular aller nicht AHV-pflichtigen
und der Lernenden im Heimlehrjahr

Hinweis: Bei allen Angestellten ist unbedingt die
Der Naturallohn für Kost und Logis beträgt 2023 CHF 990.-- pro Monat.

123456

Arbeitnehmende/r	Geschlecht Geburtsdatum	AHV-Nummer	Bruttolohnsumme 2022 (Bar inkl. Natural)	Anstellungsdauer 2022 von Tag/Monat	bis Tag/Monat	2023 weiterbeschäftigt? (Wenn ja bis wann Datum)
Name: Schläfer Vorname: Jürg Beispiel unter 18-jährige	<input type="checkbox"/> weiblich <input checked="" type="checkbox"/> männlich Geburtsdat: 05.02.2005	756.1234.4567.89	6'520.-	15. August	31. Dezember	<input type="checkbox"/> Nein <input checked="" type="checkbox"/> ja bis: 14. August 2024
Name: Meier Vorname: Klara Beispiel Rentner/-in	<input checked="" type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdat: 22.09.1956	756.1234.5678.90	2'650.-	01. Mai	20. Juli	<input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ja bis:.....
Name: Muster Vorname: Hans jun. Beispiel Heimlehrjahr	<input type="checkbox"/> weiblich <input checked="" type="checkbox"/> männlich Geburtsdat: 21.12.1998	756.1234.3567.98	12'000.-	01. Januar	12. August	<input checked="" type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ja bis:.....
Name:..... Vorname:.....	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdat:.....	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ja bis:.....
Name:..... Vorname:.....	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdat:.....	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> ja bis:.....

Es wurden AHV-pflichtige Arbeitnehmende beschäftigt - bitte zwingend SVA Lohndeclaration 2022 beilegen

Eine Tochter / ein Sohn hat die **landwirtschaftliche Lehre 2023** im elterlichen Betrieb absolviert und sie / er ist in diesem Formular aufgeführt

Die Richtigkeit der Angaben bezeugt der Arbeitgebende: Datum: _____ Unterschrift: _____ Tel. / Mobil _____

E-Mail: _____