

Zuweisungsformular zur Erstellung Zuweisungsverfügung:

Angaben zum Betrieb:

Name des Arbeitgebers:	
Adresse des Arbeitgebers:	
Tätigkeit des Arbeitgebers:	
Telefon des Arbeitgebers:	
Email des Arbeitgebers:	

Bisheriger UVG Versicherer inkl. Aufhebungsdatum: (falls vorhanden)

Versicherer:	
Aufhebungsdatum:	

Meldung erfolgt für:

Mich selbst	<input type="checkbox"/>	Meinen Mandaten	<input type="checkbox"/> (bitte Vollmacht beilegen)
-------------	--------------------------	-----------------	---

Bitte um Angaben über Absagen bei mindestens drei UVG-Versicherer:

Versicherer (Name, Stellungnahme)	
Versicherer (Name, Stellungnahme)	
Versicherer (Name, Stellungnahme)	

Jahreslohnsumme (gemäss AHV-Lohndeclaration)

Jahr	Männer		Frauen	
	BU	NBU	BU	NBU
2024				
2023				
2022				
2021				
2020				

Bei Rechtsform GmbH oder AG:

Verfügt die Firma neben den unterschriftsberechtigten Personen gemäss Handelsregister über weiteres Personal?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
--	--

Ort, Datum

Unterschrift inkl. Firmenstempel

--	--