

Bitte ausgefüllt  
zurücksenden an:

Sozialversicherungszentrum Thurgau  
Postfach  
8501 Frauenfeld

Abrechnungs-Nr.:  
Arbeitgeber:

## Lohndeklaration 2025: Unsere Rückmeldung

Sie erhalten die Lohndeklaration für das Jahr 2025. Wir haben sie vollständig ausgefüllt und bestätigen die Angaben mit der **Unterschrift auf der Rückseite**.

### Lohnauszahlung

- ☐ Wir haben im Jahr 2025 beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.
- ☐ Wir haben im Jahr 2025 keine beitragspflichtige Löhne ausbezahlt.
- ☐ Im Folgejahr werden wir keine beitragspflichtige Löhne auszahlen. Wir informieren Sie, sobald wir wieder Löhne auszahlen.

### Kontaktperson bei Rückfragen

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

### Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Zahlungsverbindung für Rückzahlungen

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber / Kontoinhaberin

CH  
IBAN \_\_\_\_\_

### Berufliche Vorsorge (BVG)

Wir sind bei folgender Gesellschaft versichert:

\_\_\_\_\_  
Name der Vorsorgeeinrichtung

- ☐ Für unser Unternehmen besteht keine BVG-Anschlusspflicht.

\_\_\_\_\_  
Begründung

- ☐ Wir haben im Jahr 2025 unsere BVG-Vorsorgeeinrichtung gewechselt oder wir unterstehen neu der Anschlusspflicht. Eine **Kopie der Police** liegt bei.

\_\_\_\_\_  
Name der Vorsorgeeinrichtung

\_\_\_\_\_  
Seit (Datum)

### Unfallversicherung (UVG)

Wir haben die obligatorische Unfallversicherung bei folgender Gesellschaft abgeschlossen:

\_\_\_\_\_  
Name der Unfallversicherung

**Mitarbeitende** (in alphabetischer Reihenfolge)

<sup>1</sup> AHV-Nr.	<sup>3</sup> Name	<sup>5</sup> VG	<sup>7</sup> Verzicht RF	<sup>8</sup> Beitragspflichtige Lohnsumme CHF
<sup>2</sup> Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	<sup>4</sup> Vorname	<sup>6</sup> Beitragsdauer von bis		
<sup>1</sup> 756. . .	<sup>3</sup>	<sup>5</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>
<sup>2</sup>	<sup>4</sup>	<sup>6</sup>	—	
<sup>1</sup> 756. . .	<sup>3</sup>	<sup>5</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>
<sup>2</sup>	<sup>4</sup>	<sup>6</sup>	—	
<sup>1</sup> 756. . .	<sup>3</sup>	<sup>5</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>
<sup>2</sup>	<sup>4</sup>	<sup>6</sup>	—	
<sup>1</sup> 756. . .	<sup>3</sup>	<sup>5</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>
<sup>2</sup>	<sup>4</sup>	<sup>6</sup>	—	
<sup>1</sup> 756. . .	<sup>3</sup>	<sup>5</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>
<sup>2</sup>	<sup>4</sup>	<sup>6</sup>	—	
<sup>1</sup> 756. . .	<sup>3</sup>	<sup>5</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>
<sup>2</sup>	<sup>4</sup>	<sup>6</sup>	—	
<sup>1</sup> 756. . .	<sup>3</sup>	<sup>5</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>
<sup>2</sup>	<sup>4</sup>	<sup>6</sup>	—	
<sup>1</sup> 756. . .	<sup>3</sup>	<sup>5</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>
<sup>2</sup>	<sup>4</sup>	<sup>6</sup>	—	
<sup>1</sup> 756. . .	<sup>3</sup>	<sup>5</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>
<sup>2</sup>	<sup>4</sup>	<sup>6</sup>	—	
<sup>1</sup> 756. . .	<sup>3</sup>	<sup>5</sup>	<sup>7</sup>	<sup>8</sup>
<sup>2</sup>	<sup>4</sup>	<sup>6</sup>	—	

**Total Lohnsummen in CHF**

Periode	<sup>9</sup> AHV/IV/EO-pflichtig	<sup>10</sup> FLG-pflichtig	<sup>11</sup> FAK-pflichtig	<sup>12</sup> ALV1-pflichtig bis CHF 148'200.00
01.–12.2025				

**Voraussichtliche Lohnsummen für das Folgejahr**

01.–12.2026				
-------------	--	--	--	--

☐ Wir bestätigen die Richtigkeit und Vollständigkeit der Lohndeklaration (bitte ankreuzen). Die Hinweise zum massgebenden Lohn im Merkblatt 2.01 ([www.ahv-iv.ch](http://www.ahv-iv.ch)) haben wir berücksichtigt.

Ort und Datum

Unterschrift des Arbeitgebers / der Arbeitgeberin