

Antrag für den Zugriff auf die Web-Applikationen der Ausgleichskasse für das schweiz. Bankgewerbe (mittels Token)
Bekanntgabe der Vertrauensperson

Angaben zum Arbeitgeber:

Name des Arbeitgebers: _____

Mitglied-Nr. bei der Ausgleichskasse: MR _____

Strasse, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

Daten der Vertrauensperson des Arbeitgebers für die Zugriffsverwaltung

Titel, Funktion: _____

AHV-Versichertennummer: 756. _____

Name: _____

Vorname: _____

Email-Adresse im Geschäft: _____

Zustelladresse für Token: _____

Mehrfachnutzung:

Diese Person ist ebenfalls für folgende Mitglieder zuständig
(Angabe der MR-Nr. der weiteren Mitglieder): _____

Bemerkungen: _____

Diese Person ist dafür verantwortlich, dass unserer Ausgleichskasse sämtliche Änderungen zu nachfolgenden Daten umgehend mitgeteilt wird. Ebenfalls kann nur diese Person zusätzliche Token bestellen und Änderungen in den Berechtigungen der Token veranlassen.

Logins innerhalb der Firma

Anzahl-Logins:

Diese Logins werden von Personen benutzt, welche in ihrer Organisation tätig sind: **Berechtigungs-Rollen**

Login (mindestens eine Zeile muss ausgefüllt werden ev. auch auf Seite 3)	Vollzugriff	Zugriff: Teilbereiche				Email-Adresse für Rückmeldungen (persönliche Email-Adresse oder Gruppenadresse)
		A	B	C	D	
1						
2						
3						
4						
5						

Übersicht für die Vertrauensperson über die Berechtigungsrollen:

Vollzugriff

- A Bereich Beitragsabrechnungen (monatliche / Quartals-Beitragsabrechnungen)
- B Bereich Lohnmeldungen (Jahres- und Nachtragsmeldungen)
- C Bereich Datenupload (Meldung von FZ-Daten via xml-file)
- D Bereich Versicherte (Meldung Eintritte und Austritte von Mitarbeitern, Bestellung von VA-Duplikaten, Anfrage AHV-Versichertenummer)

Logins für Personen / Gruppen ausserhalb der Firma

(diese Seite muss nur ausgefüllt werden, wenn die Token „ausser Haus“ gegeben werden sollen)

Diese Logins werden von Personen benutzt, welche **nicht** in ihrer Organisation tätig sind (z.B. Treuhänder, externer Buchhalter).

Bei Zugriffen ausserhalb der Firma wird die Ausgleichskasse mit der berechtigten Person persönlich Kontakt aufnehmen.

Daten der Person, welcher die Berechtigung bei einer externen Organisation übertragen wird (amtlicher Ausweis erforderlich):

Firma: _____
Titel, Funktion: _____
AHV-Versichertennummer: 756. _____
Name: _____
Vorname: _____
Email-Adresse im Geschäft: _____
Zustelladresse für Token: _____

Berechtigungs-Rollen

Login	Vollzugriff	Zugriff: Teilbereiche				Email Adresse für Rückmeldungen
		A	B	C	D	
6						
7						

Übersicht über die Berechtigungsrollen, siehe Seite 2

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie von Ihrem Arbeitgeber (Organisation) ermächtigt wurden, die Verwaltung der Token und die Vergabe der Zugriffsberechtigungen für die Meldungen, Mutationen und Datenlieferungen via PartnerWeb mit der Ausgleichskasse für das Schweizerische Bankgewerbe zu übernehmen und zu überwachen. Sie bestätigen hiermit ebenfalls, dass Sie eine aktualisierte Liste der Benutzer der Token führen und dass Sie Änderungen die Ihre Person betreffen, umgehend der Ausgleichskasse für das schweizerische Bankgewerbe melden.

Die Ausgleichskasse für das Schweizerische Bankgewerbe kann für fehlerhafte elektronische Meldungen keine Verantwortung übernehmen.

Unterschrift der Vertrauensperson:

Unterschrift des Antragstellers und Stempel des Arbeitgebers / der Organisation

