Benutzerhandbuch

# elm direct – Schritt für Schritt!

Willkommen zur einfachen Online-Übermittlung der Lohnsummen Ihrer Versicherungen bei der Branchen Versicherung.

Dieses Benutzerhandbuch zeigt Ihnen, wie Sie sich zu dieser Online-Übermittlung anmelden, sich registrieren und wie Sie dann die Lohnsummen deklarieren können.

#### Anmelden

Für die erstmalige Deklaration mit elm direct benötigen Sie Ihre Kunden-Nr. Damit können Sie sich beim Portal registrieren. Ihre Kunden-Nr. haben Sie per Post erhalten. Sollten Sie dazu Fragen haben, melden Sie sich gerne bei unserem Verkaufssupport unter:

+41 44 257 61 61 oder lohndeklaration@branchenversicherung.ch.

#### Registrierung

Die Registrierung erfolgt einmalig. Bitte sichern Sie Ihre Zugangsdaten (Benutzer und Passwort). Diese können Sie auch künftig für weitere Deklarationsperioden in den kommenden Jahren verwenden. Link zur Website für die Registrierung

Branchen Versicherung   Assurance des métiers   Bign in with your email address   Brail Address   Password   Brassword   Drott have an account?   Sign un under state and state	

# Login

Nach Ihrer Registrierung melden Sie sich mit Ihrer Kunden-Nr. (diese haben Sie von uns erhalten) sowie einer Ihrer Policen-Nr. an.

Branchen Versicherung   Assurance des metiers   Biggin b	

Die Anmeldung erfolgt via 2-Weg-Authentifizierung. Sie erhalten dafür einen Code per E-Mail.

Cancel  Branchen Versicherung Assurance des métiers	
Association of entreated	Wir, die Branchen Versicherung, nehmen den Schutz Ihrer perso- nenbezogenen Daten ernst. Wir behandeln Ihre Personendaten vertraulich und im Einklang mit den gesetzlichen Datenschutz- vorschriften. Link zur Datenschutzerklärung

Wenn Sie angemeldet sind, werden Sie auf die folgende Seite weitergeleitet. Dort finden Sie eine Übersicht Ihrer Verträge, bei denen Sie die entsprechenden Lohnsummen deklarieren können. Nachfolgend sehen Sie ein Beispiel eines Kunden mit mehreren Verträgen.

Assiculatione del mestien			
1. Übersicht 2. Deklaration	3. Weitere Angaben 4. Lohndaten	übermitteln	
Lohnsummendeklaration onli	ne übermitteln		
Bitte vervollständigen Sie die Lohnsummendeklaration	on/en.		
Hilfestellungen (Handbuch / Wegleitungen / FAQ) Bei weiteren Fragen wenden Sie sich an Ihre Anspre	finden Sie auf unserer Website Dekl chperson.	laration Lohnsummen.	
Deklarationsjahr 2024			
Branche	Police Nr.	Periode	
Kollektiv-Unfallversicherung	3200393	01.01.2024 - 31.12.2024	
Kollektiv-Krankentaggeldversicherung	3200392	01.01.2024 - 31.12.2024	Wählen Sie einen Vertrag an, für den Sie die Lohnsummen dekla-
	✓ 3200394	01.04.2024 - 31.12.2024	rieren möchten. Sie werden dann
Betriebshaftpflichtversicherung DINUX			zu diesem Vertrag weitergeleitet.
Betriebshaftpflichtversicherung DINUX	3200395	01.06.2024 - 31.12.2024	zu diesem Vertrag weitergeleitet.
Betriebshaftpflichtversicherung DINUX	3200395	01.06.2024 - 31.12.2024 Lohndaten er	zu diesem Vertrag weitergeleitet

Wenn Sie für alle Verträge die entsprechenden Lohnsummen sowie die Anzahl der versicherten Personen bereit haben, können Sie den Deklarationsprozess für alle Verträge in einem Vorgang vornehmen und vollständig abschliessen. Dies ist der einfachste und effizienteste Weg.

Bitte beachten Sie, dass Sie die entsprechenden Lohnsummen sowie die Anzahl der versicherten Personen allenfalls getrennt nach Periode oder Personengruppe eingeben müssen. Dies hängt von Ihrem Versicherungsvertrag ab, da möglicherweise mehrere Personengruppen versichert sind oder ob der Vertrag im Laufe des Jahres angepasst worden ist.

Weitere Hilfestellung zur Ermittlung der prämienpflichtigen Lohnsummen finden Sie in den Wegleitungen: Deklaration Lohnsummen Kollektiv-Krankentaggeldversicherung Deklaration Lohnsummen UVG-Obligatorium sowie UVG-Zusatz

### Deklarieren

- Kollektiv-Unfallversicherung
- Bitte tragen Sie die Anzahl Personen sowie die Lohnsummen in die entsprechenden Felder ein. Alle Felder müssen ausgefüllt werden. Wenn keine Lohnsumme vorhanden ist, geben Sie bitte die Zahl O ein.

<ul> <li>3200393</li> </ul>	3200392	320039		3200395	
Kollektiv-IInfallversicherung v	om 01 01 2024 bis 31 12 20	024			
Ritte gehen Sie die Lehreummen gemäge D	oriada ain	<b>7</b>			
			<b>F</b>		
Personengruppe	Manner		Frai	uen	
Metzgerei (ohne Schlachtung) - 2120.04 Das gesamte Personal					
Anzahl Personen		2		4	
		2		7	
Lohnsumme Berufsunfall (BU)	CHF	125'000	CHF	225'000	
Lohnsumme Nichtberufsunfall (NBU)	CHF	125'000	CHF	225'000	
A					
Uberschusslohn	CHF	0	CHF	0	
Vorherige Seite				Nächste Seite	
Vorherige Seite	04 04 0004 bis 24 40 0			Nächste Seite	
Vorherige Seite Kollektiv-Unfallversicherung vo Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss Po	om 01.01.2024 bis 31.12.20	024		Nächste Seite	
Vorherige Seite Kollektiv-Unfallversicherung vo Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss Po Personengruppe	om 01.01.2024 bis 31.12.20 eriode ein. Männer	024	Fra	Nächste Seite	
Vorherige Seite Kollektiv-Unfallversicherung vo Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss Pr Personengruppe Metzgerei (ohne Schlachtung) - 2120.04 Das gesamte Personal	om 01.01.2024 bis 31.12.20 eriode ein. Männer	024	Fra	Nächste Seite	
Vorherige Seite Kollektiv-Unfallversicherung vo Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss Po Personengruppe Metzgerei (ohne Schlachtung) - 2120.04 Das gesamte Personal Anzahl Personen	om 01.01.2024 bis 31.12.20 eriode ein. Männer	<b>024</b>	Fra	Nächste Seite uen	
Vorherige Seite Kollektiv-Unfallversicherung vo Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss Pr Personengruppe Metzgerei (ohne Schlachtung) - 2120.04 Das gesamte Personal Anzahl Personen Lohnsumme Berufsunfall (BU)	om 01.01.2024 bis 31.12.20 eriode ein. Männer	<b>024</b>	Fra	Nächste Seite uen	Wenn die Eingab
Vorherige Seite Kollektiv-Unfallversicherung vo Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss P Personengruppe Metzgerei (ohne Schlachtung) - 2120.04 Das gesamte Personal Anzahl Personen Lohnsumme Berufsunfall (BU)	om 01.01.2024 bis 31.12.20 eriode ein. Männer	<b>024</b> 2 125'000	Fran CHF	Nächste Seite	Wenn die Eingat korrekt sind, erso Hinweis. Die Eing
Vorherige Seite Vorherige Seite Kollektiv-Unfallversicherung vo Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss Pr Personengruppe Metzgerei (ohne Schlachtung) - 2120.04 Das gesamte Personal Anzahl Personen Lohnsumme Berufsunfall (BU)	от 01.01.2024 bis 31.12.20 eriode ein. Мänner СНF СНF	2 125'000 125'000	Fra CHF CHF	Nächste Seite	Wenn die Eingak korrekt sind, erso Hinweis. Die Eing dann angepasst
Vorherige Seite Kollektiv-Unfallversicherung vo Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss P Personengruppe Metzgerei (ohne Schlachtung) - 2120.04 Das gesamte Personal Anzahl Personen Lohnsumme Berufsunfall (BU)	от 01.01.2024 bis 31.12.20 eriode ein. Мänner	<b>024</b> 2 125'000 125'000	Fran	Nächste Seite	Wenn die Eingal korrekt sind, erse Hinweis. Die Eing dann angepasst Beispiel: Die Lof NBU sind grösse Lohnsummen BU

Haben Sie einen Vertrag, bei dem mehrere Zeitperioden vorhanden sind, müssen Sie die Deklaration für jede Zeitperiode separat erfassen. Dies sieht folgendermassen aus:

Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss P	eriode ein.			
Personengruppe	Männer		Frauen	
01.01.2024 - 31.05.2024 Drogerie - 6493.01 Das gesamte Personal				
Anzahl Personen		0		(
Lohnsumme Berufsunfall (BU)	CHF	0	CHF	(
Lohnsumme Nichtberufsunfall (NBU)	CHF	0	CHF	(
Überschusslohn	CHF	0	CHF	(
01.06.2024 - 31.12.2024				
Drogerie - 6493.01 Das gesamte Personal				
Anzahl Personen		0		(
Lohnsumme Berufsunfall (BU)	CHF	0	CHF	(
Lohnsumme Nichtberufsunfall (NBU)	CHF	0	CHF	(
Überschusslohn	CHF	0	CHF	(
Hinweis: bitte prüfen Sie Ihre Versicherur	ngspolice betreffend relevanter B	esonderer Be	dingungen für die Lohnmeldung.	

•	Kollektiv-Krankentaggeldversicherung
	Bitte tragen Sie die Anzahl Personen sowie die Lohnsummen in die
	entsprechenden Felder ein. Alle Felder müssen ausgefüllt werden. Wenn
	keine Lohnsumme vorhanden ist, geben Sie bitte die Zahl 0 ein.

1. Übersicht 2. Deklaration	3. Weitere Angaben 4. Lohndaten	übermitteln	
⊘ 3200393	3200392	394 🕢 🥑 3200395	
Kollektiv-Krankentaggeldversio	herung vom 01.01.2024 bis 31.12	.2024	
Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss Pe	eriode ein.		
Personengruppe	Männer	Frauen	
<b>Metzgerei (ohne Schlachtung) - 2120.04</b> Das gesamte Personal			
Anzahl Personen	2	4	
AHV-Lohnsumme	CHF 125'000	CHF 225'000	
Hinweis: bitte prüfen Sie Ihre Versicherun	gspolice betremend relevanter besonderer t	Nächste Seite	
Hinweis: bitte prüfen Sie Ihre Versicherun	gspolice betremend relevanter besonderer t	Nächste Seite	
Hinweis: bitte prüfen Sie Ihre Versicherun Vorherige Seite Kollektiv-Krankentaggeldversic	cherung vom 01.01.2024 bis 31.12	Nächste Seite	
Hinweis: bitte prüfen Sie Ihre Versicherun Vorherige Seite Kollektiv-Krankentaggeldversic Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss Po Personengruppe	gsponce betremend relevanter Besonderer f therung vom 01.01.2024 bis 31.12 priode ein. Männer	Nächste Seite .2024	Wenn die Eingaben n
Hinweis: bitte prüfen Sie Ihre Versicherun Vorherige Seite Kollektiv-Krankentaggeldversic Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss Po Personengruppe Metzgerei (ohne Schlachtung) - 2120.04 Das gesamte Personal	gsponce betremend relevanter besonderer i cherung vom 01.01.2024 bis 31.12 eriode ein. Männer	Nächste Seite .2024	Wenn die Eingaben n korrekt sind, erschein Hinweis. Die Eingaber dann angepasst werd
Hinweis: bitte prüfen Sie Ihre Versicherun Vorherige Seite Kollektiv-Krankentaggeldversic Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss Po Personengruppe Metzgerei (ohne Schlachtung) - 2120.04 Das gesamte Personal Anzahl Personen	gsponce betremend relevanter besonderer i cherung vom 01.01.2024 bis 31.12 eriode ein. Männer 100	.2024 Frauen	Wenn die Eingaben n korrekt sind, erschein Hinweis. Die Eingaber dann angepasst werd Beispiel: Die Anzahl
Hinweis: bitte prüfen Sie Ihre Versicherun Vorherige Seite Kollektiv-Krankentaggeldversic Bitte geben Sie die Lohnsummen gemäss Pe Personengruppe Metzgerei (ohne Schlachtung) - 2120.04 Das gesamte Personal Anzahl Personen	sponce betremend relevanter besonderer e sherung vom 01.01.2024 bis 31.12 sriode ein. Männer 100 retter Anzahl grösser als Lohnsumme	.2024 Frauen	Wenn die Eingaben n korrekt sind, erschein Hinweis. Die Eingaber dann angepasst werd Beispiel: Die Anzahl Personen ist grösser Lohnsummen der Per

Haben Sie einen Vertrag, der mehrere Personengruppen umfasst, müssen Sie die Deklaration für jede Personengruppe separat erfassen. Dies sieht folgendermassen aus:

Bitte geben Sie die Lohnsummen gemä	iss Periode ein.		
Personengruppe	Männer		Frauen
Drogerie - 6493.01 Das gesamte Personal ohne Kader Anzahl Personen		0	
AHV-Lohnsumme	CHF	0 CHF	
Drogerie - 6493.01 Das Kaderpersonal			
Anzahl Personen		0	
AHV-Lohnsumme	CHF	0 CHF	
Hinweis: bitte prüfen Sie Ihre Versich	nerungspolice betreffend releva	nter Besonderer Bedingur	igen für die Lohnmeldung.

 <u>Betriebshaftpflichtversicherung DINUX</u>
 Bitte tragen Sie die Anzahl Personen sowie die Lohnsummen in die entsprechenden Felder ein. Alle Felder müssen ausgefüllt werden. Wenn keine Lohnsumme vorhanden ist, geben Sie bitte die Zahl O ein.

Assurance des métiers Assicurazione dei mestieri				
1. Übersicht	2. Deklaration	3. Weitere Angaben	4. Lohndaten übermitteln	
<ul> <li>3300303</li> </ul>	• 30	00202	2200204	<ul> <li>2200200</li> </ul>
3200393		10332	0 2200304	S200350
Haftpflichtversiche	erung vom 01.04	.2024 bis 31.12.2	2024	
Bitte geben Sie die Lohnst	ummen gemäss Period	e ein.		
Personengruppe				
<b>Metzgerei (ohne Schlach</b> Inhaber und gesamtes Pei	<b>itung) - 2120.04</b> rsonal			
Anzahl Personen				
Lohnsumme				
Lonnsunnie			CHF	340'00
Hinweis: bitte prüfen Sie	Ihre Versicherungsp	olice betreffend releva	anter Besonderer Bedingungen für	die Lohnmeldung.
Vorherige Seite				Nächste Seite

 <u>Rechtsschutzversicherung f
ür Betriebe</u> Bitte tragen Sie die Anzahl Personen sowie die Lohnsummen in die entsprechenden Felder ein. Alle Felder m
üssen ausgef
üllt werden. Wenn keine Lohnsumme vorhanden ist, geben Sie bitte die Zahl O ein.

3200393	3200392	3200394	3200395
Rechtsschutzversicherung	g für Betriebe vom 01.06.2	024 bis 31.12.2024	
Bitte geben Sie die Lohnsummen gen	näss Periode ein.		
Personengruppe			
Metzgerei (ohne Schlachtung) - 212 Inhaber und gesamtes Personal	0.04		
Anzahl Personen			6
Lohnsumme		CHF	340'000
Hinweis: bitte prüfen Sie Ihre Versie	cherungspolice betreffend relevan	ter Besonderer Bedingungen für die	Lohnmeldung.

#### Angaben zur übermittelnden Person

Mit den Informationen zu Ihrer Person können wir Sie im Falle einer Rückfrage direkt kontaktieren. Diese Angaben sind erforderlich.

	_		
Weitere Anga	lben		
Ihre Kontaktdaten, dam	it wir Sie bei Rückfragen konta	aktieren können	
* Pflichtfelder			
Name: *		Vorname: *	
Muster		Peter	
E-Mail: *		Telefonnummer: *	
p*****@unterr	nehmen.ch	+ CH +41 551112233	

### Eingaben prüfen – Vorschau

Wenn Sie auf die Vorschau klicken, öffnet sich ein PDF-Dokument, das die Eingaben enthält, die Sie zuvor gemacht haben.

1. Obersicht       2. Deklaration       3. Weitere Angaben       4. Lohndaten übermittlen         Lohndaten übermittlen         Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben in der Vorschau.         Klicken Sie anschliessend auf den Button zur Lohndatenübermittlung.       Ier klicken zur Lohndatenübermittlung         Deklarationsjahr 2024       Police Nr.       Periode       Vorschau         Kollektiv-Unfallversicherung       3200393       01.01.2024 - 31.12.2024       PDF       Wollen Sie die Amapassen, so klick das entsprechend korrigieren Sie die Korrigiere	Versicherung ance des métiers zione dei mestieri	_			
Identified in the Norschau.         Bite überprüfen Sie Ihre Angaben in der Vorschau.         Klicken Sie anschliessend auf den Button zur Lohndatenübermittlung.       Periode       Vorschau         Deklarationsjahr 2024         Branche       Police Nr.       Periode       Vorschau         Kollektiv-Unfallversicherung       Image: 3200393       01.01.2024 - 31.12.2024       PDF       Wollen Sie die Angapassen, so klick das entsprechende korrigieren Sie die Betriebshaftpflichtversicherung DINUX       Image: 3200394       01.04.2024 - 31.12.2024       PDF       Wollen Sie die Angapassen, so klick das entsprechende korrigieren Sie die Betriebshaftpflichtversicherung DINUX       Image: 3200394       01.04.2024 - 31.12.2024       PDF       Wenn alle Angapassen	Übersicht 2. Deklaration	3. Weitere Angaben	4. Lohndaten übermitteln		
Police Nr.       Periode       Vorschau         Kollektiv-Unfallversicherung       Image: State	<b>1daten übermitteln</b> erprüfen Sie Ihre Angaben in der <b>Vorschau.</b> Sie anschliessend auf den Button zur <b>Lohn</b> d	latenübermittlung.	Hier klicken zur Lohndatenüberm	ittlung	
Kollektiv-UnfallversicherungImage: Size Size Size Size Size Size Size Size	rationsjahr 2024	Police Nr.	Periode	Vorschau	
Kollektiv-Krankentaggeldversicherung       Image: Size of the	iv-Unfallversicherung		01.01.2024 - 31.12.2024	PDF	Wollen Sie die Angabe
Betriebshaftpflichtversicherung DINUX S200394 01.04.2024 - 31.12.2024 PDF Wenn alle Angabe	iv-Krankentaggeldversicherung	3200392	01.01.2024 - 31.12.2024	PDF	anpassen, so kiicken Si das entsprechende Bla
sind kännen Sie	shaftpflichtversicherung DINUX	3200394	01.04.2024 - 31.12.2024	PDF	Wenn alle Angaben ko
Rechtsschutzversicherung für Betriebe 3200395 01.06.2024 - 31.12.2024 PDF mitteln.	schutzversicherung für Betriebe	✓ 3200395	01.06.2024 - 31.12.2024	PDF	mitteln.

#### Wichtig!

Bitte prüfen Sie die Vorschau sorgfältig, bevor Sie die Lohnsummen übermitteln. Die übermittelten Angaben werden direkt von uns verarbeitet. Nachträgliche Anpassungen führen immer zu zusätzlichem Aufwand und Korrekturen der definitiven Prämienabrechnungen.

# Übermitteln

Für die Übermittlung der Angaben klicken Sie den Button «Hier klicken zur Lohnsummenübermittlung».

Assurance des métiers				
1. Übersicht 2. Deklaration	3. Weitere Angaben	4. Lohndaten übermitteln		
		Hier klicken zur		
Lonndaten übermittein		Lohndatenübermit	tlung	
Klicken Sie anschliessend auf den Button zur Loh	u. Indatenübermittlung.			
Deklarationsjahr 2024				
Branche	Police Nr.	Periode	Vorschau	
Kollektiv-Unfallversicherung	✓ 3200393	01.01.2024 - 31.12.2024	PDF	
Kollektiv-Krankentaggeldversicherung	✓ 3200392	01.01.2024 - 31.12.2024	PDF	
Betriebshaftpflichtversicherung DINUX	✓ 3200394	01.04.2024 - 31.12.2024	PDF	
Rechtsschutzversicherung für Betriebe	✓ 3200395	01.06.2024 - 31.12.2024	PDF	
Branchen Versicherung Assurance des métiers				
Assocurazione dei mestieri Lohndaten ü 1. Übersicht 2	bermitteln			
1 Folgende De	klarationen werden übermittel			
• 3200393 • 3200392 • 3200394		klicken zur		Sie können anwähler
Lonndaten ubern Bitte überprüfen Sie Ihre Anga		datenübermit	tlung	tür alle oder allenfalls zelne Verträge die L
Klicken Sie anschliessend auf Wollen Sie Ihre	Lohnmeldungen übermitteln?			men übermitteln wo
Doklarationsight 202	At	brechen Ja		
Deklarationsjanr 2024				
Branchen Versicherung Assurance des métiers Assicurazione dei mestieri				
Vielen Dank für die Übermittlung Ihrer Lohndaten.	Wir haben sie soeben erhalter	n und werden sie bearbeiten.		
Alle Lohndaten wurden übermittelt. Falls erforderli	ch, können Sie die Lohndaten	ersetzen und erneut übermitteln:		
LISCECTI				
Deklarationsjahr 2024				
Branche	Police Nr.	Periode	Quittung	
Kellektiv Usfellvereichen und	✓ 3200393	01.01.2024 - 31.12.2024	PDF	Die Angaben werder
Kollekuv-Onlailversicherung				
Kollektiv-Krankentaggeldversicherung	✓ 3200392	01.01.2024 - 31.12.2024	PDF	die Branchen Versich
Kollektiv-Krankentaggeldversicherung Betriebshaftpflichtversicherung DINUX	<ul><li>3200392</li><li>3200394</li></ul>	01.01.2024 - 31.12.2024 01.04.2024 - 31.12.2024	PDF	die Branchen Versich übermittelt und vera Wenn die Lohnsumn
Kollektiv-Krankentaggeldversicherung Betriebshaftpflichtversicherung DINUX	<ul><li>3200392</li><li>3200394</li></ul>	01.01.2024 - 31.12.2024 01.04.2024 - 31.12.2024	PDF	die Branchen Versich übermittelt und vera Wenn die Lohnsumm mittelt sind, erschein

### Quittung

Zu Ihrer Dokumentation können Sie das jeweilige PDF-Dokument als Kopie herunterladen und bei Ihnen archivieren.

Vielen Dank für die Übermittlung Ihrer Lohndate Sie finden in der Folge eine Quittung im PDF-Fo Alle Lohndaten wurden übermittelt. Falls erforde Ersetzen Deklarationsjahr 2024	n. Wir haben sie soeben erhalten ormat. Bitte speichern Sie diese G rrlich, können Sie die Lohndaten e	n und werden sie bearbeiten. Juittung bei sich auf Ihrem PC ab. ersetzen und erneut übermitteln:	
Branche	Police Nr.	Periode	Quittung
Branche Kollektiv-Unfallversicherung	Police Nr.	<b>Periode</b> 01.01.2024 - 31.12.2024	Quittung
Branche Kollektiv-Unfallversicherung Kollektiv-Krankentaggeldversicherung	Police Nr.           Image: State S	Periode 01.01.2024 - 31.12.2024 01.01.2024 - 31.12.2024	Quittun PDF PDF
Branche Kollektiv-Unfallversicherung Kollektiv-Krankentaggeldversicherung Betriebshaftpflichtversicherung DINUX	Police Nr.           ③ 3200393           ③ 3200392           ④ 3200394	Periode           01.01.2024 - 31.12.2024           01.01.2024 - 31.12.2024           01.04.2024 - 31.12.2024	Quittun PDF PDF PDF

# Nachträgliche Korrekturen

Sollten Sie feststellen, dass die übermittelten Lohnsummen fehlerhaft sind, überarbeiten Sie diese bitte indem Sie auf «Ersetzen» klicken.

Vielen Dank für die Übermittlung Ihrer Lohndate Sie finden in der Fölge eine Quittung im PDF-Fo	n. Wir haben sie soeben erhalter ormat. Bitte speichern Sie diese C	n und werden sie bearbeiten.	
Deklarationsjahr 2024	rlich, können Sie die Lohndaten	Quittung bei sich auf Ihrem PC ab. ersetzen und erneut übermitteln:	
Branche	Police Nr.	Periode	Quittung
Branche Kollektiv-Unfallversicherung	Police Nr.	<b>Periode</b> 01.01.2024 - 31.12.2024	Quittung PDF
Branche Kollektiv-Unfallversicherung Kollektiv-Krankentaggeldversicherung	Police Nr.	Periode 01.01.2024 - 31.12.2024 01.01.2024 - 31.12.2024	Quittung PDF PDF
Branche       Kollektiv-Unfallversicherung       Kollektiv-Krankentaggeldversicherung       Betriebshaftpflichtversicherung DINUX	Police Nr.           ② 3200393           ③ 3200392           ③ 3200394	Periode           01.01.2024 - 31.12.2024           01.01.2024 - 31.12.2024           01.01.2024 - 31.12.2024           01.04.2024 - 31.12.2024	Quittung PDF PDF PDF

# Haben Sie noch Fragen?

Bei Fragen können Sie sich an unseren Verkaufssupport wenden unter +41 44 257 61 61 oder <u>lohndeklaration@branchenversicherung.ch</u>.

Wir danken Ihnen, dass Sie elm direct verwenden!