



Käsitlemme henkilötietoja tietosuojasetuksen mukaisesti. Katso lisätietoja osoitteesta veritas.fi/tietosuoja.

Työnantaja

Yhtiö, josta vakuutus irtisanotaan		Siirto koskee TyEL-peruseläkevakuutusta nro		Siirto koskee TEL-lisäeläkevakuutusta nro	
Vakuutus päättyy edellisessä yhtiössä <input type="checkbox"/> 31.3.20__ <input type="checkbox"/> 30.6.20__ <input type="checkbox"/> 30.9.20__ <input type="checkbox"/> 31.12.20__					
Työnantajan nimi				Y-tunnus	
				Henkilötunnus	
Lähiosoite				Työnantajan kieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi	
Postinumero		Postitoimipaikka			
Henkilö, joka päättää vakuutuksista		Sähköpostiosoite		Puhelinnumero	
Yhteyshenkilö työsuhte- ja palkka-asioissa <input type="checkbox"/> Edustaa tilitoimistoa		Sähköpostiosoite		Puhelinnumero	
Yrityksen kotikunta		Yritysmuoto <input type="checkbox"/> Toiminimi <input type="checkbox"/> Avoin yhtiö <input type="checkbox"/> Kommandiittiyhtiö <input type="checkbox"/> Osakeyhtiö <input type="checkbox"/> Muu			
Yrityksen toimiala		Tapaturmavakuutusyhtiö			

Yrityksen omistussuhteet

Osakkaiden tai yhtiömiesten nimet ja henkilötunnukset	Asema tai tehtävä yrityksessä	Omistus yksin %		Omistus perheenjäsenten kanssa %	
		osakkeet	äänimäärä	osakkeet	äänimäärä

Ilmoitus- ja maksutapa: Valitse joko A tai B

<input type="checkbox"/> A. Palkkatiedot ilmoitetaan ja maksut suoritetaan kuukausittain	<input type="checkbox"/> B. Palkkatiedot ilmoitetaan vuosittain	Vuoden ensimmäinen eräkuukausi
Ennakkomaksu suoritetaan vuosittain <input type="checkbox"/> 1 erässä <input type="checkbox"/> 2 erässä <input type="checkbox"/> 3 erässä <input type="checkbox"/> 4 erässä <input type="checkbox"/> 6 erässä <input type="checkbox"/> 12 erässä		

VerNet-verkkopalvelu

<input type="checkbox"/> Haluan verkkolaskutuksen käyttööni	Verkkolaskuosoite	Verkkolaskuoperaattori
<input type="checkbox"/> Otan käyttööni maksuttoman VerNet-verkkopalvelun (ehdot ja tietoturvaohjeet lähetetään myöhemmin)	Käyttäjän nimi ^{*)}	
Käyttäjän sähköpostiosoite	Henkilötunnus	Puhelinnumero

Tietoja työntekijöistä

Käyttöoikeudet vakuutustietoihin: <input type="checkbox"/> Vakuutustietojen katselu <input type="checkbox"/> Vakuutustietojen katselu ja päivitys <input type="checkbox"/> Ei oikeuksia vakuutustietoihin		
Käyttöoikeudet työhyvinvointipalveluun: <input type="checkbox"/> Työhyvinvoinnin työkalut <input type="checkbox"/> Ei oikeuksia työhyvinvointipalveluun		
Työntekijöiden lukumäärä	Työntekijöiden vuosiansiot yhteensä	

Allekirjoitus

Paikka ja aika	Työnantajan virallinen allekirjoitus ja nimenselvennys
----------------	--

Veritaksen edustaja täyttää

Myyjä	Numero	Puhelinnumero	<input type="checkbox"/> Myyjä yksin <input type="checkbox"/> Asiamies yksin <input type="checkbox"/> Yhteistyö
Asiamies	Numero	Puhelinnumero	

*) Jos haluat lisätä muita käyttäjiä tai antaa käyttöoikeuden esim. tilitoimistolle, täytä verkkopalvelusopimus osoitteessa www.veritas.fi.

Veritas mak-
saa posti-
maksun
Veritas
betalar
portot

VERITAS

Tunnus • Kod 5016380

Info: net02

00003 VASTAUSLÄHETYS •
SVARSFÖRSÄNDELSE