

Enligt lag är LokalTapiola skyldig att kontrollera kundernas identitet. Vi måste ha aktuella uppgifter om företagets ägarstruktur och om personer som har rätt att representera företaget. Vänligen fyll i formuläret och ge det till den kundansvariga.

FÖRSÄKRINGS- TAGARE	Försäkringstagares namn och FO-nummer		
	Försäkringsnummer		
	Kontaktperson		
	E-postadress	Telefon	
FAKTURERINGS- UPPGIFTER	nätfakturaadress och operatörens namn: e-fakturaadress och bankens namn: direktbetalningsadress och bankens namn: pappersfaktura. Postadress:		
NÄTTJÄNST	Avtal om nättjänst har ingåtts Koncernstruktur Löneadministration	Ja Nej Egen	Ja. Fullmakt för nättjänst måste uppgöras. Outsourcad löneadministration. Fullmakt för nättjänst måste uppgöras.
HR	Kontaktperson E-postadress och telefonnummer		
FÖRETAGS- HÄLSOVÄRDS- PARTNER	Företag		
UPPGIFTER FÖR ERSÄTTNINGS- HANDLÄGGNINGEN	Löneadministration Utomstående löneräkningsföretag		
			FO-nummer
	E-postadress och telefonnummer		
	Individualiserade anvisningar för att fylla i försäkringsintyg lämnas till kunden		Ja Nej
	Skadeanmälan Namn på personen av vem skadeanmälan begärs E-postadress och telefonnummer		
	Ersättningsbeslut Kontonummer för dagpenningersättningar E-postadress och telefonnummer till personen som mottar ersättningsbesluten		
	Kostnadsställen Kunden följer med skadorna per kostnadsställe.		
			Nej Ja.
	Uppgifter om kostnadsstället		
	Personalens tilläggsskydd Fritidsgruppförsäkring		
	Arbetsförmågaförsäkring	Annan, vilken	
	Uppgifter om reserveringsvarningar och meddelanden Kontaktperson		
	E-postadress och telefonnummer		
LOKALTAPIOLA	Kundansvarig (namn och tel.) Den kundansvariga skickar formuläret till yritysten.henkilovahingot@lahitapiola.fi		