

IRTI-SANOMINEN

Työeläkeyhtiö, josta vakuutus irtisanotaan	Vakuutus päättyy
	<input type="checkbox"/> 31.12. <input type="checkbox"/> 31.3. <input type="checkbox"/> 30.6. <input type="checkbox"/> 30.9. 20 _____

Vakuutus siirretään päättymispäivää seuraavasta päivästä alkaen Keskinäinen vakuutusyhtiö ELÄKE-FENNIAAN.

TYÖN-ANTAJAN TIEDOT

Siirto koskee	Vakuutuksen numero	Siirto koskee	Vakuutuksen numero
<input type="checkbox"/> TyEL-vakuutusta		<input type="checkbox"/> TEL-lisävakuutusta	

Työnantajan nimi

Yritysmuoto

toiminimi avoin yhtiö kommandiittiyhtiö osakeyhtiö kotitalous muu

Kirjeenvaihtokieli

suomi ruotsi englanti

Y-tunnus tai henkilötunnus

Kotikunta

Lähiosoite

Postinumero ja -toimipaikka

Työsuhteita koskeviin tiedusteluihin vastaava henkilö

Sähköpostiosoite

Puhelinnumero

Yrityksen vakuutusasioista päättävä henkilö

Sähköpostiosoite

Puhelinnumero

Yhtiömiesten tai osakkaiden nimet ja henkilötunnukset

Kommandiittiyhtiön yhtiömies

vastuunalainen äänetön

Osakeyhtiön osakkeiden omistusosuus prosentteina lukumäärästä/äänimäärästä

Onko kyseessä omistajan kanssa samassa taloudessa asuva perheenjäsen?

%

on

ei

%

on

ei

%

on

ei

ILMOITUS-JA MAKSU-TAPA

VALITSE VAIHTOEHTO A TAI B

A. Ilmoitan palkkatiedot vuosittain vuosi-ilmoituksella, jolloin maksan vakuutusmaksun ennakkomaksuna laskulla

Palkkatietojen ilmoitustapa

Eläke-Fennia Online -verkkopalvelu TYVI-palvelu Muu

Ennakkomaksu suoritetaan

1 eränä 2 eränä 4 eränä 6 eränä 12 eränä

Kalenterivuoden ensimmäinen eräkuukausi

B. Ilmoitan palkkatiedot kuukausittain, jolloin tilitän maksut edellisen kuukauden toteutuneiden palkkojen mukaan

Palkkatietojen ilmoitustapa

Eläke-Fennia Online -verkkopalvelu TYVI-palvelu Muu

Mikäli valitset TyEL-vakuutuksen hoitoon Eläke-Fennian maksuttoman Online-verkkopalvelun, täytä vakuutushakemuksen liitteeksi Online-sopimus. Sopimus on tulostettavissa osoitteessa www.elake-fennia.fi/online.

Työntekijöiden lukumäärä

Palkat yhteensä €/kk

Haluan laskut verkkolaskulla

kyllä ei

Numerosarjamuotoinen verkkolaskutusosoite

Verkkolaskuoperaattorin nimi

Laskutusosoite, ellei sama kuin vakuutuksenottajan osoite

ALLE-KIRJOITUS

Päiväys ja työnantajan allekirjoitus

Lisätietoja

MYYNIN YHTEYS-TIEDOT

Asioimisto 1	Nimi ja puhelinnumero	Yhteyspäällikkö
Asioimisto 2	Nimi ja puhelinnumero	
Työnantajan tapaturmavakuutusyhtiö		

55812.10.0510.10000

TÄYTTÖOHJEET – lomake tulee täyttää mahdollisimman täydellisesti

TYÖNANTAJAN TIEDOT

Merkitse lomakkeelle tiedot työnantajasta mahdollisimman täydellisinä.

Työsuhteita koskeviin tiedusteluihin vastaava henkilö toimii yhteyshenkilönä vakuutuksenottajan ja Eläke-Fennian välillä työsuhde- ja palkkatietoja koskevissa asioissa.

Yrityksen vakuutusasioista päättävä henkilö on esim. yrityksen toimitusjohtaja tai talousjohtaja.

Omistussuhteista merkitse osakkaiden ja yhtiömiesten nimet ja henkilötunnukset täydellisinä.

- Osakeyhtiön johtavassa asemassa toimiva henkilö kuuluu TyEL:n piiriin, jos hän joko yksin tai yhdessä samassa taloudessa asuvien perheenjäsentensä kanssa omistaa enintään 50 % osakepääomasta tai hänen yksin tai yhdessä perheenjäsentensä kanssa omistamiensa osakkeiden äänimäärä on enintään puolet kaikkien osakkeiden äänimäärästä.
- Avoimen yhtiön yhtiömiehet ja kommandiittiyhtiön vastuunalaiset yhtiömiehet kuuluvat yrittäjien eläkelain (YEL) piiriin. Kommandiittiyhtiön äänetön yhtiömies kuuluu TyEL:n piiriin, mikäli työskentelee yrityksessä ja nostaa ennakonpidätyksen alaista palkkaa.

ILMOITUS- JA MAKSUTAPA

Valitse vaihtoehto A tai B:

- A: Jos ilmoitat palkkatiedot vuosittain vuosi-ilmoituksella, vuoden aikana maksetut maksut ovat ennakkomaksuja, jotka perustuvat arvioituun palkkasummaan. Lopullinen vakuutusmaksu tarkistetaan toteutuneen palkkasumman perusteella seuraavan vuoden keväällä. Ennakkomaksun voit maksaa 1, 2, 4, 6 tai 12 kertaa vuodessa.
- B: Jos ilmoitat kuukausittain toteutuneen palkkasumman, sinun tulee ilmoittaa palkat ja maksaa vakuutusmaksu viimeistään palkanmaksukuukautta seuraavan kuukauden 20. päivä. Palkkasumman ilmoitustapoja ovat mm. Eläke-Fennia Online -palvelu tai TYVI-operaattori.

Voit hyödyntää TyEL-ilmoitusliikenteen hoidossa (työsuhde- ja vuosi-ilmoitukset, palkkasummailmoitukset tai kuukausitilitykset) Eläke-Fennian tarjoamaa maksutonta Online-verkkopalvelua. Palvelun käyttö edellyttää sopimusta, jonka voit täyttää ja tulostaa osoitteesta www.elake-fennia.fi/online. Lähetä allekirjoitettu sopimus vakuutushakemuksen liitteenä. Näin saat palvelun jouhevasti käyttöösi.

ALLEKIRJOITUS

Vakuutushakemuksen allekirjoittaa henkilö, jolla on siihen oikeus.

LISÄTIETOJA

Lisätietoja vakuuttamisesta saat osoitteesta www.elake-fennia.fi tai asiakaspalvelustamme puh. 010 195 060.

ELÄKE-FENNIA / PENSIONS-FENNIA
VASTAUSLÄHETYS / SVARSFÖRSÄNDELSE
Sopimus / Avtal 5010419
00003 VASTAUSLÄHETYS

Taita, laita lomake väliin, mittaa/teippaa reunoista ja postita.