

Ennen lomakkeen täyttämistä tutustu kääntöpuolella oleviin ohjeisiin.

Irtisanominen	Työeläkeyhtiö, josta vakuutus irtisanoetaan		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.				
	Siirto koskee <input type="checkbox"/> TyEL-vakuutusta	Vakuutuksen numero	Siirto koskee <input type="checkbox"/> TEL-lisävakuutusta	Vakuutuksen numero	
Työnantajan tiedot	Työnantajan nimi				
	Yritysmuoto <input type="checkbox"/> toiminimi <input type="checkbox"/> avoin yhtiö <input type="checkbox"/> kommandiittiyhtiö <input type="checkbox"/> osakeyhtiö <input type="checkbox"/> kotitalous <input type="checkbox"/> muu			Kieli <input type="checkbox"/> suomi <input type="checkbox"/> ruotsi <input type="checkbox"/> englantia	
	Y-tunnus tai henkilötunnus		Kotikunta		
	Lähiosoite		Postinumero ja -toimipaikka		
	Työsuhte- ja palkka-asioiden hoitaja	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		
	Yrityksen vakuutusasioista päättävä henkilö	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite		
	Yhtiömiesten tai osakkaiden nimet ja henkilötunnukset		Kommandiittiyhtiön yhtiömies vastuunalainen <input type="checkbox"/>	ääneton <input type="checkbox"/>	Osakeyhtiön osakkeiden omistusoosuus prosentteina lukumäärästä/äänimäärästä %
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	% <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	% <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	% <input type="checkbox"/> on <input type="checkbox"/> ei
Ilmoitus- ja maksutapa <small>Valitse vaihtoehto A tai B</small>	A. Vuosi-ilmoitus <input type="checkbox"/> Ilmoitan palkkatiedot vuosittain vuosi-ilmoituksella, jolloin maksan vakuutusmaksut ennakkomaksuna laskulla Ennakkomaksu suoritetaan <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 12 eränä		Palkkatietojen ilmoitustapa <input type="checkbox"/> Eläke-Fennia Online -verkkopalvelu* <input type="checkbox"/> TYVI-palvelu <input type="checkbox"/> Muu Kalenterivuoden ensimmäinen eräkuukausi <input type="checkbox"/> Tammikuu <input type="checkbox"/> Helmikuu <input type="checkbox"/> Maaliskuu		
	B. Kuukausi-ilmoitus <input type="checkbox"/> Ilmoitan palkkatiedot kuukausittain, jolloin tilitän maksut edellisen kuukauden toteutuneiden palkkojen mukaan		Palkkatietojen ilmoitustapa <input type="checkbox"/> Eläke-Fennia Online -verkkopalvelu* <input type="checkbox"/> TYVI-palvelu <input type="checkbox"/> Muu		
	* Saat käyttöösi maksuttoman Eläke-Fennia Online -palvelun täyttämällä vakuutushakemuksen liitteeksi palvelun käyttäjäsopimuksen. Sopimus on tulostettavissa osoitteessa www.elake-fennia.fi/online .				
	Haluan laskut verkkolaskulla <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei				
	Numerosarjamuotoinen verkkolaskuosoite		Verkkolaskuoperaattorin nimi		
	Laskutusosoite, ellei sama kuin vakuutusentottajan				
	Työntekijöiden lukumäärä		Palkat yhteensä, euroa kuukaudessa		
Allekirjoitus	Päiväys ja työnantajan allekirjoitus		Lisätietoja		
Vastaanottaja täyttää	Asioimisto 1	Nimi ja puhelinnumero		Yhteyspäälikkö	
	Asioimisto 2	Nimi ja puhelinnumero			
	Työnantajan tapaturmavakuutusyhtiö				

Voit siirtää TyEL-vakuutuksesi Eläke-Fenniaan toisesta eläkevakuutusyhtiöstä, jos vakuutuksesi on ollut edellisessä yhtiössä voimassa vähintään vuoden. Eläke-Fennia hoitaa irtisanomisen vanhaan yhtiöosi, kun olet toimittanut allekirjoitetun siirtohakemus Eläke-Fenniaan viimeistään kolme kuukautta ennen siirtopäivää. TyEL-vakuutuksen voi siirtää neljännesvuosittain: eläkevakuutuksen voi irtisanoa päättymään maalisk-, kesä-, syys- tai joulukuun viimeisenä päivänä.

Työnantajan tiedot

Merkitse lomakkeelle tiedot työnantajasta mahdollisimman täydellisinä. Työsuhteita koskeviin tiedusteluihin vastaava henkilö toimii yhteyshenkilönä vakuutuksenottajan ja Eläke-Fennian välillä työsuhte- ja palkkatietoja koskeissa asioissa.

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

Omistussuhteista merkitse osakkaiden ja yhtiömiesten nimet ja henkilötunnukset täydellisinä.

- Osakeyhtiössä johtavassa asemassa oleva kuuluu TyEL:n piiriin, jos hän omistaa yksin enintään 30 prosenttia yhtiön osakkeista tai äänimäärästä tai yhdessä perheenjäsentensä kanssa enintään 50 prosenttia osakepääomasta tai äänimäärästä tai muutoin vastaavasta määräamisvallasta.
- 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. Vuosi-ilmoitus:** 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. Kuukausi-ilmoitus:** Jos ilmoitat kuukausittain toteutuneen palkkasumman, sinun tulee ilmoittaa yöntekijäkohtaiset palkat ja maksaa vakuutusmaksu viimeistään palkanmaksukuukautta seuraavan kuukauden 20. päivä. Palkkasumman ilmoitustapoja ovat mm. Eläke-Fennia Online -palvelu tai TYVI-operaattori.

Allekirjoitus

Vakuutushakemuksen allekirjoittaa henkilö, jolla on siihen oikeus.

Lomakkeen palauttaminen

Lähetä hakemus allekirjoitettuna Eläke-Fenniaan. Eläke-Fennia maksaa postimaksun.

ELÄKE-FENNIA
TyEL-vakuuttaminen
Tunnus 5010419
00003 VASTAUSLÄHETYS

Lisätietoja

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

Ota käyttöösi Eläke-Fennia Online -verkkopalvelu

Voit hyödyntää TyEL-vakuutuksen hoidossa (mm. työsuhte-, vuosi- ja kuukausi-ilmoitukset, palkkasummamuutokset) maksutonta Eläke-Fennia Online -verkkopalvelua. Palvelun käyttö edellyttää sopimusta, jonka voit täyttää ja tulostaa osoitteesta www.elake-fennia.fi/online. Lähetä allekirjoitettu sopimus vakuutushakemuksen liitteenä. Lähetämme sinulle palvelun käyttöön tarvittavat käyttäjätunnukset, kun vakuutus on voimassa.