Försäkringskassan
0771-524 524
www.forsakringskassan.se

Anmälan
för att använda Försäkringskassans e-tjänster för arbetsgivare

Försäkringskassan
Box 93
662 22 Åmål

Viktigt att fylla i och vem som ska underteckna

- Ange vem som ska bli behörighetsadministratör och få tillgång till e-tjänsterna
- Blanketten ska undertecknas av det antal firmatecknare som krävs enligt organisationens registrerade firmateckning. Om till exempel firman tecknas av två i förening ska minst två firmatecknare underteckna. Om samtliga firmatecknare tecknar firman i förening ska alla skriva under för att företaget ska kunna bli anslutet.

1. Allmänna uppgifter

Organisationens namn	Organisationsnummer (10 siffror)
Utdelningsadress	
Postnummer och ort	
☐ Ta bort anslutningen till organisationen	
Anledning varför företaget ska ta bort anslutningen till Försäkringskassan **(fylls endast i om organisationen ska tas bort)**	

2. Behörighetsadministratör (den som ska använda e-tjänsterna eller administrera behörigheter för användare)

Förnamn och efternamn	
Telefon	Personnummer (12 siffror)
E-postadress	

När organisationen är ansluten kan den som blir behörighetsadministratör lägga till fler användare digitalt i e-tjänsten.

FK 5063 (014 F 001) Fastställd av Försäkringskassan

3. Firmatecknares underskrifter

Förnamn och efternamn	
Telefon	Personnummer (12 siffror)
Underskrift	Datum (år, månad, dag)

Förnamn och efternamn	
Telefon	Personnummer (12 siffror)
Underskrift	Datum (år, månad, dag)

Förnamn och efternamn	
Telefon	Personnummer (12 siffror)
Underskrift	Datum (år, månad, dag)

Var noga när ni fyller i uppgifterna så att namn och personnummer blir korrekta, annars går inte anmälan igenom.

Kopiera den här sidan om ni är fler än tre firmatecknare som behöver skriva under.

Genom att skicka in en anmälan till Försäkringskassan accepterar arbetsgivaren allmänna villkor för att använda e tjänster för arbetsgivare. Du hittar villkoren genom att söka efter ˝Allmänna villkor arbetsgivare" på Försäkringskassan.se

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se/om-forsakringskassan/behandling-av-personuppgifter

Försäkringskassans anteckningar

Inkom till Försäkringskassan datum (år, månad, dag)	Signatur
Hanterad av Försäkringskassan datum (år, månad, dag)	Åtgärdat av

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på forsakringskassan.se.

FK 5063 (014 F 001) Fastställd av Försäkringskassan