

Sänds till
registeruttag@forsakringskassan.se**Läs här innan du fyller i blanketten:**

- Anmälan ska besvaras innan anslutning till LEFI Online kan göras.
- Uppskattningar om tänkta volymer som görs i detta dokument är inte bindande utan utgör ett underlag för att anslutning ska kunna realiseras hos båda parter.
- Denna anmälan ska skickas in till Försäkringskassan i god tid innan tänkt anslutning till LEFI Online.

1. Uppgifter om organisationen

Organisationens namn	Organisationsnummer
----------------------	---------------------

2. Uppgifter om kontaktperson

Ange vem som är kontaktperson för anslutande part/avtal gentemot Försäkringskassan. Ange namn, telefon och e-postadress.

Om ni har valt att ha olika kontaktpersoner för olika sakområden så anger ni detta under övrig information.

Namn	
Telefon, även riktnummer	E-postadress

3. Fakturaadress

Försäkringsbolag ska ange aktuell faktureringsadress. (Gäller ej kommuner, a-kassor och statliga myndigheter).

Adress
Postnummer och ort
Er eventuella referens

Tekniska frågor**4. Ange uppskattat antal frågor**

Uppskattat antal frågor per år:	Uppskattat maximalt antal frågor per dag:
---------------------------------	---

5. Ange val av gränssnitt

<input type="checkbox"/> System-till-system-gränssnitt	<input type="checkbox"/> Webbgränssnitt
--	---

Frågorna 6 och 7 ska endast fyllas i om System-till-system-gränssnitt valts.

6. Vilket kommunikationsprotokoll avser ni att välja (enbart system-till-system)

<input type="checkbox"/> SHS	<input type="checkbox"/> SSEK 1.0
<input type="checkbox"/> Webservice	<input type="checkbox"/> SSEK 2.0

7. Ange organisationsnummer som ska användas i frågan (enbart system-till-system)

Det organisationsnummer som ska anges är det organisationsnummer som ska vara kommunicerande parts organisationsnummer.

Organisationsnummer

8. Övriga upplysningar

Här kan ni ange övrig information som ni anser kan vara intressant för Försäkringskassan att känna till.

	<input type="checkbox"/> Jag lämnar upplysningar i en bilaga
--	--