

# Anslutningsavtal för Systemleverantör till Assistansanordnare avseende elektroniska tidredovisningar för assistansersättning.

Ifyllt avtal skickas till  
Försäkringskassan IT  
Externa tjänster  
851 93 SUNDSVALL

## Avtalshandlingar

Avtalet består av denna anslutningsavtalshandling och Allmänna villkor för Systemleverantör till Assistansanordnare avseende elektroniska tidredovisningar för assistansersättning (bilaga 1). Här används de termer som definieras i de allmänna villkoren. Instruktioner för behandling av personuppgifter, tekniska beskrivningar, m.m. finns på Försäkringskassans webbplats, <https://www.forsakringskassan.se/myndigheter/e-tjanster/elektronisk-tidredovisning-elt> eller annan av Försäkringskassan anvisad aktuell webbadress.

## Tjänsten

Försäkringskassan driver ett elektroniskt gränssnitt för Systemleverantörer till Assistansanordnare för assistansersättning (Tjänsten). Denna Tjänst ger behöriga Assistansanordnare möjligheten att skicka in elektroniska tidredovisningar via sin Systemleverantör eller via eget redovisningssystem till Försäkringskassan.

På Informationsportalen finns aktuell information om hur man ansöker om att bli ansluten, hur den tekniska specifikationen ska se ut samt vilka support- och öppettider som Tjänsten har.

## Avgifter och betalning

Kostnader för drift, utveckling och förvaltning av Tjänsten på Försäkringskassans sida finansieras av Försäkringskassan. Utveckling, anslutning och eventuell förvaltning av Tjänsten utanför Försäkringskassan utförs och bekostas av Systemleverantören.

## Avtalstid

Avtalet gäller från och med den dag då Försäkringskassan har möjliggjort faktisk åtkomst till Tjänsten. Avtalet gäller tills vidare, om inte annat har avtalats särskilt. För Avtalet gäller en ömsesidig uppsägningstid om tre (3) månader. Uppsägning ska vara skriftlig.

## Part

### 1. Beställare

|                  |                     |
|------------------|---------------------|
| Systemleverantör | Organisationsnummer |
|------------------|---------------------|

### 2. Uppgifter om kontaktpersoner

Ange vem som är kontaktperson gentemot Försäkringskassan. Ange namn, telefonnummer och e-postadress.

Kontaktperson för avtalet och administrativa frågor (beställarens uppgifter)

|               |              |
|---------------|--------------|
| Namn          |              |
| Telefonnummer | E-postadress |

Kontaktperson för tekniska frågor (vid anslutningstekniska frågor)

|               |              |
|---------------|--------------|
| Namn          |              |
| Telefonnummer | E-postadress |

### 3. Organisationsnummer som ska användas i frågan

Ange vilket organisationsnummer som kommer användas i frågan, så kallade XML-frågan. (Organisationsnumret i frågan ska vara systemleverantören som köpt certifikatet).

|                     |      |
|---------------------|------|
| Organisationsnummer | Namn |
|                     |      |

**4. Systemleverantören beställer härmed anslutning till Tjänsten och bekräftar genom ett kryss i rutan nedan angivna villkor:**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <b>Avtalsvillkor</b>     |   |
| <input type="checkbox"/> | För att ansluta till Tjänsten gäller i övrigt de villkor som anges i de Allmänna Villkoren. Systemleverantören bekräftar att den har tagit del av och godkänner dessa allmänna villkor. |

**5. Underskrift**

|  |       |
|--|-------|
| Ort  | Datum |
| Behörig firmatecknares namnteckning (beställare) |       |
| Namnförtydligande                                |       |