

Anmälan av Administratör i Nya KPA Direkt

1. Arbetsgivarens uppgifter

Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer
---------------------	---------------------

2. Administratör

Administratör har utökad behörighetsnivå och har rätt att tilldela behörigheter i Nya KPA Direkt hos samtliga arbetsgivare anmälda på denna blankett. Ska administratören hantera flera arbetsgivare ska fullmakten på sida 2 fyllas i.

För- och efternamn	Telefon dagtid, även riktnr
E-postadress	
Personnummer, Serienr eller Tjänsteidnr som ska användas vid inloggning (ange enbart ett av alternativen)	

Jag är befintlig användare och anmälan gäller för de kunder jag redan administrerar.

Övrigt

3. Underskrift av firmatecknare eller behörig företrädare hos anmäld arbetsgivare

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	Telefon arbete, även riktnr

4. Underskrift av administratör

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	Telefon arbete, även riktnr

Fullmakt – fyll i denna om ni söker behörighet till fler kunder

5. Arbetsgivare

Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer
Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer
Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer

Undertecknad är behörig företrädare för Arbetsgivaren och åtar mig att på KPA Pensions begäran tillhandahålla underlag som visar min behörighet.

Genom undertecknande godkänner Arbetsgivaren följande. Administratören ska beviljas och har rätt att använda högsta behörighetsnivå i Nya KPA Direkt samt rätt att fördela behörigheter i Nya KPA Direkt till användare samt ge användare tillgång till kunduppgifter lagrade i Nya KPA Direkt. Arbetsgivare är ansvarig att meddela KPA Pension vid byte av Administratör. En Administratör är kvar i sin roll till dess att KPA Pension registrerat byte av Administratör. Arbetsgivare ansvarar för att Arbetsgivarens (inklusive dess användares) användningen av Nya KPA Direkt sker endast i enlighet med avtalet mellan KPA Pension och arbetsgivaren samt i enlighet med tillämpliga lagar och regler.

För information om hur KPA Pension behandlar dina personuppgifter, se <https://www.kpa.se/om-kpa-pension/om-oss/personuppgifter/>.

6. Underskrift av firmatecknare eller behörig företrädare hos anmäld arbetsgivare

Underskrift
Namnförtydligande

Underskrift
Namnförtydligande

Underskrift
Namnförtydligande

Övriga uppgifter som hanteras i Nya KPA Direkt och som inte är allmänt kända, omfattas av sekretess och får inte föras vidare.

Ifyllda blankettsidor skickas till arbetsgivare@kpa.se eller KPA Pension, Kundmöte arbetsgivare, 106 85 Stockholm. Blanketten kan även skickas i inloggat läge via Säkra meddelanden, välj ämne "Övriga frågor".