

Akseptskjema for bruk av Kundeside D-282



Slik gjør du:

1. Lagre skjemaet
2. Fyll ut
3. Send inn via [kontaktskjemaet på klp.no](#) eller per post.
Husk at du aldri må sende personopplysninger i usikret e-post.

Dette skjemaet krever signatur.

KLP Kommunal Landspensjonskasse
Dronning Eufemias gate 10, Oslo
Postboks 400 Sentrum, 0103 Oslo
Tlf: 55 54 85 00
www.klp.no

1. KUNDEINFORMASJON

Navn:	Org. nummer (for virksomheter):
-------	---------------------------------

2. TILGANG TIL KUNDESIDE

Fyll ut feltene under for nye brukere som skal ha tilgang til Kundeside.

OFFENTLIG TJENESTEPENSJON

Forsikringstakernummer i KLP:				Tilgangsnivå		
Navn:	Telefon:	E-post:	Stilling:	1	2	3
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kontaktpersoners tilgangsnivå på KLP kundeside:

1. **Lesetilgang:** Tilgang til dokumenter (premie og pensjonskostnader, fakturaer og statusrapporter).
2. **Lesetilgang med personopplysninger:** Tilgang til dokumenter, samt gjøre oppslag på ansatte.
3. **Full tilgang:** Tilgang til dokumenter, foreta lønnsrapportering, gjøre oppslag/endring på ansatte, samt sende søknad om pensjon.

INNSKUDDSPENSJON

Navn:	Telefon:	E-post:	Stilling:
-------	----------	---------	-----------

SKADEFORSIKRING

Navn:	Telefon:	E-post:	Stilling:
-------	----------	---------	-----------

3. SIGNATUR

KLP forutsetter at skjemaet fylles ut og undertegnes av signaturberettiget eller annen som kan forplikte virksomheten.

Sted og dato:	Underskrift:
---------------	--------------