

PÄLITLIG PARTNER SVERIGE - FULLMAKTSAVTAL**1. Fullmaktsgivare**

Företagets namn: _____

Organisations nr: _____ Moms nr: _____

Kontaktperson: _____ Telefon: _____

Kontaktpersons e-postadress: _____

Faktureringsadress: _____

Postadress: _____

Postnummer: _____ Ort: _____

Kampanjkod: _____

Är företaget registrerat i Finland som utländskt samfund eller filial (kolla på <https://www.ytj.fi/sv/index.html>)☐ Ja, företagets finska företagsnummer är: _____Ett separate [fullmaktsavtal](#) krävs för den finska delen.☐ Nej.**2. Fullmaktstagare**

Vastuu Services Oy (3496594-3), Hästskon 3, 02600 Esbo, Finland ("leverantör")

3. Fullmakt

Företaget godkänner att leverantören hämtar och publicerar information om företaget i enlighet med vad som står i detta avtal.

4. Deklaration angående utstationerad arbetskraft4.1 ☐ Företaget skickar utstationerad arbetskraft till Finland, och(a) ☐ alla utstationerad arbetskraft har giltiga A1-intyg.(b) ☐ det finns utstationerad arbetskraft utan giltiga A1-intyg (ArPL försäkring och olycksfallsförsäkring i Finland krävs).4.2 ☐ Det finns ingen utstationerad arbetskraft till Finland.4.3 ☐ Endast företagaren arbetar i Finland. Ingen anställd arbetskraft i Finland.**5. Kollektivavtal**

Fyll i den här delen om du har kruxat för 4.1 ovan.

Företaget följer följande kollektivavtal i Finland: _____

6. Anställdas pensionsförsäkring i Finland (ArPL)

Fyll i den här delen om du har kruxat för 4.1 (b) ovan. Företagets pensionsförsäkringsbolag i Finland är:

☐ Ömsesidiga Arbetspensionsförsäkringsbolaget Elo☐ Ömsesidiga Pensionförsäkringsbolaget Ilmarinen☐ Ömsesidiga Pensionförsäkringsbolaget Varma☐ Veritas pensionsförsäkring☐ Keva☐ Annat pensionsförsäkringsbolag: _____

7. Olycksfallsförsäkring i Finland

Fyll i den här delen om du har kruxat för 4.1(b) ovan.

Företagets försäkringsbolag är: _____

Bifoga ett intyg på er olycksfallsförsäkring från en kvalificerad olycksfallsförsäkringsbolag. Intyget får inte vara äldre än 10 dagar gammalt. OBS! Försäkringen är en speciell socialförsäkring i Finland och kan inte ersättas med någon generell olycksfallsförsäkring eller en utländsk socialförsäkring.

8. Företagshälsovård

Fyll i den här delen om du har kruxat för 4.1 ovan.

Namn på leverantör av företagshälsovård i Finland: _____

9. Generell ansvarsförsäkring (frivillig)

Vill du visa information om er generella ansvarsförsäkring i Pålitlig Partner rapporten?

☐ Nej.

☐ Ja, försäkringsbolag är: _____

Vänligen bifoga ett intyg på er ansvarsförsäkring som är mindre än 2 månader gammalt.

10. Avgifter och betalningar

Priset för tjänsten Pålitlig Partner är i enlighet med den gällande prislistan. Den gällande prislistan finns tillgänglig på Vastuu Groups webbplats www.vastuugroup.fi/sv/prislista. Tjänsteavgiften faktureras i början av faktureringsperioden.

Om Företaget också är registrerat i Finland som en filial eller utländskt samfund, måste företaget också gå med i Pålitlig Partner Finland -tjänsten.

11. Bilagor

Följande bilagor utgör en integrerad del av detta avtal:

1. Villkor för Pålitlig Partner -tjänsten
2. Fullmakt - Målland Finland

12. Signatur

Avtalet skall undertecknas av den person/de personer som enligt Bolagsverket (Svenska handelsregistret) har attesträtt för företaget.

Datum: _____ Plats: _____

Signatur: _____

Namn: _____

Signatur: _____

Namn: _____

Fyll i era företagsuppgifter och signera fullmaktsavtalet. Skanna den signerade fullmakten och nödvändiga intyg till kundservice@vastuugroup.fi. Alternativt skicka med vanlig post till Vastuu Services Oy, Hästskon 3, 02600 Esbo, Finland

Servicevillkor

Kundens beställning och tillhandahållandet av tjänsten Pålitlig Partner omfattas av Vastuu Services Oy:s servicevillkor, som finns tillgängliga på Leverantörens webbplats [https://tos.vastuugroup.fi/sv/Allm%C3%A4nna+Servicevillkor+och+Specialvillkor+v+15+12+2025+\(SV\).pdf](https://tos.vastuugroup.fi/sv/Allm%C3%A4nna+Servicevillkor+och+Specialvillkor+v+15+12+2025+(SV).pdf)

Fullmakt

Sammanställningen av vissa uppgifter som krävs för specifika moduler i tjänsten Pålitlig Partner kräver att Kunden ger Leverantören fullmakt att hämta denna uppgifter direkt från de datakällor som används av Tjänsten på Kundens vägnar. Kunden bemyndigar Leverantören att sammanställa de uppgifter som krävs av de moduler i tjänsten Pålitlig Partner som Kunden beställt, att importera dem till Tjänsten och att publicera och använda dem i enlighet med Servicevillkoren. Fullmakten omfattar följande uppgifter om Kunden, beroende på vilka moduler av tjänsten Pålitlig Partner som Kunden har valt:

Tjänstmodul	Uppgifter som omfattas av fullmakten	Datakälla	Obligatorisk information
Pålitlig Partner Beställaransvars- information (TiVa)	- Information om skattebetalningsintyg eller skatteskuldintyg och bilagor till dessa - Information om betalningsplanen för skatteskulden	Skatteförvaltning	Ja
	Olycksfallsförsäkringsintyg eller information om tecknande och giltighet för olycksfallsförsäkring	Försäkringsbolag angivet av Kunden	Ja
	Patientförsäkringsintyg eller information om tecknande och giltighet för patientförsäkring	Försäkringsbolag angivet av Kunden	Nej
	Uppgifter om ansvarsförsäkring: - Ansvarsförsäkringsintyg, eller - Information om ansvarsförsäkringens täckning, omfattning, försäkringsbelopp och giltighetstid	Försäkringsbolag angivet av Kunden	Nej
	Uppgifter om TyEL-försäkring: - Information om giltighetstid för TyEL-försäkringen, - Status för försäkringspremiebetalningar eller betalningsavtal avseende dessa, samt - Information om uppsägning av försäkringen	Försäkringsbolag angivet av Kunden	Ja
	Information om organisationen av företagshälsovården: - Intyg eller information om organisationen av företagshälsovården enligt lagen om företagshälsovård, giltigheten av avtalet om företagshälsovård och giltigheten av handlingsplanen för företagshälsovården	Företagshälsovård-organisation angivet av Kunden	Ja
	Om Kundens bosättningsland är ett annat land än Finland, motsvarande information som ovan, beroende på bosättningsland	Myndighet i Kundens bosättningsland	Som ovan
	Om Kundens bosättningsland är Litauen, utöver ovanstående information: - Intyg om betalda obligatoriska socialförsäkringsavgifter, obetalda belopp eller överenskommen betalningsplan för obetalda belopp	Myndighet i Kundens bosättningsland	Ja
Pålitlig partner (mest omfattande version, innehåller även information i enlighet med TiVa-modulen)	Verkliga ägare	Dun & Bradstreet Finland Oy (Patent- och registreringsbyrån)	Ja

Kunden har rätt att återkalla sitt tillstånd helt eller delvis i enlighet med Servicevillkoren.

Leverantören har rätt att göra ändringar i Tjänsten och dess datainnehåll i enlighet med Servicevillkoren. Om ändringarna i datainnehållet avser information som har hämtats på grundval av den fullmakt som Kunden har gett Leverantören, uppdateras Kundens tillstånd automatiskt så att det omfattar det ändrade datainnehållet. Leverantören ska alltid meddela Kunden om sådana ändringar i enlighet med Servicevillkoren, och Kunden har då rätt att säga upp Avtalet i enlighet med Servicevillkoren.