Anmälan för bildande av pensionsstiftelse, pensionskassa eller försäkringskassa

Anmälan med bilagor ska skickas i ett exemplar till Finansinspektionen,

postadress: PB 103, 00101 HELSINGFORS; besöksadress: Fredsgatan 19, 00170 Helsingfors

eller per e-post till: [kirjaamo@finanssivalvonta.fi](mailto:kirjaamo@finanssivalvonta.fi). Närmare information om hur man skickar skyddad e-post finns på Finansinspektionens webbplats.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Registreringsmyndigheten ifyller  Anlänt  datum | Prövats  datum | Införts  datum |

**Anmälaren ifyller:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pensionsanstaltens firma och namnet på eventuella andra språk  namn | |
| **Dag för fastställande av pensionsanstaltens stadgar** | **Hemort (kommun)** |
| datum | hemort (kommun) |
| **Pensionsanstaltens postadress** (utdelningsadress, postnummer och adressort)  adress | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stiftande delägare i pensionsanstalten  Om arbetsgivaren är en juridisk person, antecknas i registret den juridiska personens firma, företags- och organisationsnummer och det register där den antecknats. | | |
| firma | företags- och organisationsnummer | register |
| firma | företags- och organisationsnummer | register |
| firma | företags- och organisationsnummer | register |
| firma | företags- och organisationsnummer | register |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antal försäkrade i pensionsanstalten eller tillämplig lagstiftning (1 kap. 14 § i lagen om tilläggspensionsstiftelser och tilläggspensionskassor) | | | | | |
|  | Antalet försäkrade är färre än 16 | | | mån./år | |
|  | Antalet försäkrade är 16–99 | | | mån./år | |
|  | Antalet försäkrade är minst 100 | | | mån./år | |
|  | Antalet försäkrade är inte minst 100, men utifrån den här anmälan följer vi den lagstiftning som ska tillämpas på aktörer med minst 100 försäkrade. | | |  | |
| **Styrelse**  Det fullständiga namnet på styrelsens ordförande, vice ordförande, övriga ledamöter och ersättare samt deras personbeteckning, hemort och medborgarskap. Adress uppges endast om personen bor utomlands. Uppgifterna ska anmälas om hela styrelsen. | | | | | |
| namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 1. ordförande  namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 2. vice ordförande:  namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| övriga ledamöter: | | | | | |
| 3. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 4. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 5. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 6. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 7. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 8. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 9. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
|  | |  |  | |  |
| I ersättare: | | | | | |
| 1. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 2. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 3. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 4. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 5. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 6. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 7. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 8. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 9. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
|  | |  |  | |  |
| II ersättare: | | | | | |
| 1. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 2. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 3. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 4. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 5. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 6. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 7. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 8. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |
| 9. namn | | personbeteckning | hemort/adress | | medborgarskap |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Representantskap  Det fullständiga namnet på representantskapets ordförande, vice ordförande, övriga ledamöter och ersättare samt deras personbeteckning, hemort och medborgarskap. Adress uppges endast om personen bor utomlands. Uppgifterna ska anmälas om hela representantskapet. | | | |
| namn | personbeteckning | hemort/adress | medborgarskap |
| 1. ordförande:  namn | personbeteckning | hemort/adress | medborgarskap |
| 2. vice ordförande:  namn | personbeteckning | hemort/adress | medborgarskap |
| övriga ordinarie ledamöter: | | | |
| 3. namn | personbeteckning | hemort/adress | medborgarskap |
| 4. namn | personbeteckning | hemort/adress | medborgarskap |
| 5. namn | personbeteckning | hemort/adress | medborgarskap |
|  |  |  |  |
| ersättare: | | | |
| 1. namn | personbeteckning | hemort/adress | medborgarskap |
| 2. namn | personbeteckning | hemort/adress | medborgarskap |
| 3. namn | personbeteckning | hemort/adress | medborgarskap |
| 4. namn | personbeteckning | hemort/adress | medborgarskap |
| 5. namn | personbeteckning | hemort/adress | medborgarskap |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Verkställande direktör eller ställföreträdare för verkställande direktören  Fullständigt namn, personbeteckning, hemort och medborgarskap. Adress uppges endast om personen bor utomlands.  fullständigt namn, personbeteckning, hemort/adress och medborgarskap. |
| **Tecknande av pensionsanstaltens namn** (framgår av paragrafen i de fastställda stadgarna)  Bestämmelse i stadgarna om tecknande av pensionsanstaltens namn och personuppgifterna för de personer som har rätt att teckna pensionsanstaltens namn. Det fullständiga namnet på de person som har namnteckningsrätt samt personbeteckning, hemort och medborgarskap. Adress uppges endast om personen bor utomlands.  paragraf  fullständigt namn, personbeteckning, hemort/adress och nationalitet |

|  |
| --- |
| Datum för anmälan  datum |
| **Underskrift**  Styrelseledamöternas egenhändiga underskrifter och namnförtydliganden |
| **Vidare uppgifter som hänför sig till anmälan**  Namn, telefonnummer och e-postadress  namn  telefonnummer  e-postadress |

Handlingar som behövs vid anmälan om bildande av en pensionsanstalt:

1. Anmälningsblanketten skickas i ett exemplar. Om alla uppgifter inte ryms på blanketten, kan du fylla i uppgifterna på en separat A4-sida, som ska undertecknas på samma sätt som anmälnings­blanketten.
2. Stiftelseurkunden i form av en avskrift vars riktighet är bestyrkt.
3. I fråga om personval ska protokollen eller protokollsutdrag vars riktighet bestyrkts bifogas från de möten där valet ägt rum.
4. Styrelseledamöternas och verkställande direktörens försäkran om att bestämmelserna i lagen om pensionsstiftelser och pensionskassor har följts vid bildandet av en pensionsanstalt.