Försäkringskassans grundanmälan

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. Närmare information om hur man skickar skyddad e-post finns på Finansinspektionens webbplats.

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

**Anmälaren ifyller:**

|  |
| --- |
| Kassans namn, eventuellt också på andra språk |
| namn |
| **Dag för fastställandet av pensionsstiftelsens stadgar** | **Hemort (kommun)** |
| datum | hemort (kommun) |
| **Kassans postadress** (utdelningsadress, postnummer och postkontor) |
| adress |

|  |
| --- |
| Eventuellt garantikapital eller eventuell grundfond |
| Garantikapitalets/grundfondens belopp | € |
| Garantiandelarnas nominella värde | € |
| **Förmåner som kassan beviljar** |
| förmåner |
| **Förmåner som kassan beviljar** |  |
| Verksamhetskretsen framgår av paragrafen i de fastställda stadgarna | paragraf |

|  |
| --- |
| Antal försäkrade i försäkringskassan eller tillämplig lagstiftning (2 b § i lagen om försäkringskassor) |
|[ ]   | 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. |
|[ ]   | Vi annullerar anmälan om att följa den lagstiftning som ska tillämpas på aktörer med minst 100 försäkrade från ingången av följande räkenskapsperiod. |

|  |
| --- |
| Styrelse |
| Ordförandens och vice ordförandens i styrelsen, de övriga styrelsemedlemmarnas samt suppleanternas fullständiga namn, hemort (kommun) och medborgarskap. Uppgifterna i fråga om hela styrelsen. |
| namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 1. ordförande:namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 2. vice ordförande:namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| övriga medlemmar: |  |  |
| 3. namn | hemort (kommun)  | medborgarskap |
| 4. namn | hemort (kommun)  | medborgarskap |
| 5. namn | hemort (kommun)  | medborgarskap |
|  |  |  |
| I suppleanter: |  |  |
| 1. namn | hemort (kommun)  | medborgarskap |
| 2. namn | hemort (kommun)  | medborgarskap |
| 3. namn | hemort (kommun)  | medborgarskap |
| 4. namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 5. namn | hemort (kommun)  | medborgarskap |
|  |  |  |
| II suppleanter: |  |  |
| 1. namn | hemort (kommun)  | medborgarskap |
| 2. namn | hemort (kommun)  | medborgarskap |
| 3. namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 4. namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 5. namn | hemort (kommun)  | medborgarskap |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  Förvaltningsråd |
| Ordförandens och vice ordförandens i förvaltningsrådet, de övriga medlemmarnas och suppleanternas fullständiga namn, hemort (kommun) och medborgarskap. Uppgifterna i fråga om hela förvaltningsrådet. |
| namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 1. ordförande: namn | hemort (kommun)  | medborgarskap |
| 2. vice ordförande:namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| övriga medlemmar: |  |  |
| 3. namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 4. namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 5. namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
|  |  |  |
| suppleanter: |  |  |
| 1. namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 2. namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 3. namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 4. namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
| 5. namn | hemort (kommun) | medborgarskap |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Verkställande direktör |
| Fullständigt namn, hemort (kommun) och medborgarskap  |
| fullständigt namn, hemort (kommun) och medborgarskap  |
| **Tecknande av kassans namn** (framgår av paragrafen i de fastställda stadgarna) |
| Bestämmelse i stadgarna om tecknande av kassans namn och personuppgifter för de personer som har rätt att teckna kassans namn. De personers fullständiga namn, hemort (kommun) och medborgarskap som har rätt att teckna kassans namn. |
| paragraf |
| fullständigt namn, hemort (kommun) och medborgarskap  |
| **Sammankallande av kassamötet och övriga meddelanden** |
| Det sätt som framgår av paragrafen i de fastställda stadgarna om på vilket sätt sammankallande av kassamötet och övriga meddelanden ska skickas. |
| paragraf |
| sändande av möteskallelse och övriga meddelanden |

|  |
| --- |
| Styrelsens försäkranDe undertecknade försäkringskassans samtliga styrelsemedlemmar försäkrar att bestämmelserna i lagen om försäkringskassor har iakttagits när kassan bildades. Samtidigt försäkrar vi att |
|[ ]  kassan besitter det belopp som betalats för garantiandelarna |
|[ ]  kassan besitter kassans grundfond |
| **Datum för anmälan** |
| datum |
| **Underskrift**  |
| Styrelsemedlemmarnas egenhändiga underskrifter med namnförtydligande |
| **Revisorernas intyg om inbetalning av garantikapital** |
| Vi undertecknade revisorer, som valts vid den konstituerande stämman, intygar härmed att de stadganden i lagen om försäkringskassor som gäller inbetalning av garantiandelar har iakttagits.Datum och revisorernas underskrifter med namnförtydligande |
| **Vidare uppgifter som hänför sig till anmälan ges av** |
| Namn, telefonnummer och e-postadress |
| namn |
| telefonnummer |
| e-postadress |

**Handlingar som behövs vid försäkringskassans grundanmälan:**

1. Anmälningsblanketten i ett exemplar. Om den plats som reserverats på blanketten inte räcker till, kan man fortsätta på separata 4-A-sidor, som ska undertecknas liksom blanketten för grundanmälan.
2. Protokollet från den konstituerande stämman i en till riktigheten bestyrkt avskrift.
3. I fråga om personval som ägt rum vid ett annat möte än den konstituerande stämman, styrelsens eller förvaltningsrådets protokoll i en till riktigheten bestyrkt avskrift.