

Laki vaatii LähiTapiolaa tuntemaan asiakkaansa. Meillä tulee olla ajantasaiset tiedot yrityksen omistusrakenteesta sekä henkilöistä, joilla on oikeus edustaa yritystä. Palauta täytetty lomake asiakasvastaavalle.

VAKUUTUKSEN- OTTAJA	Vakuutusnottajan nimi ja Y-tunnus	
	Vakuutusnumerot	
	Yhteyshenkilö	
	Sähköpostiosoite	Puhelin
LASKUTUS- TIEDOT	<input type="checkbox"/> verkkolaskuosoite ja operaattorin nimi: <input type="checkbox"/> e-laskuosoite ja pankin nimi: <input type="checkbox"/> suoramaksuosoite ja pankin nimi: <input type="checkbox"/> paperilasku. Postiosoite:	
VERKKO- PALVELU	Verkkopalvelusopimus tehty <input type="checkbox"/> Kyllä Konsernirakenne <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä. Verkkopalvelun valtakirja tehtävä. Palkkahallinto <input type="checkbox"/> Oma <input type="checkbox"/> Ulkoistettu palkkahallinto. Verkkopalvelun valtakirja tehtävä.	
HR	Yhteyshenkilö Sähköpostiosoite ja puhelinnumero	
TYÖTERVEYS- HUOLTO- KUMPPANI	Yritys	
TIEDOT KORVAUS- KÄSITTELYÄ VARTEN	Palkkahallinto	
	Ulkoinen palkanlaskentayritys	Y-tunnus
	Sähköpostiosoite ja puhelinnumero	
	Yksilöity vakuutustodistuksen täyttöohje toimitetaan asiakkaalle <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
	Vahinkoilmoitus	
	Nimi keneltä pyydetään vahinkoilmoitus	
	Sähköpostiosoite ja puhelinnumero	
	Korvauspäätökset	
Tiinumero päivärahakorvauksille		
Korvauspäätösten vastaanottajan sähköpostiosoite ja puhelinnumero		
Kustannuspaikat		
Asiakas seuraa vahinkoja kustannuspaikkoittain. <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä. Tiedot kustannuspaikasta		
Henkilöstön lisäturvat		
<input type="checkbox"/> Vapaa-ajan ryhmävakuutus <input type="checkbox"/> Työkykyvakuutus <input type="checkbox"/> Jokin muu, mikä		
Tiedot varausvaroituksista ja ilmoituksista		
Yhteyshenkilö		
Sähköpostiosoite ja puhelinnumero		
LÄHITAPIOLA	Asiakasvastaava (nimi ja puh). Asiakasvastaava lähettää lomakkeen yritysten.henkilovahingot@lahitapiola.fi	