

## Anmälan av ny behörighet i Nya KPA Direkt

### 1. Arbetsgivarens uppgifter

Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer
---------------------	---------------------

### 2. Ny användares uppgifter

För- och efternamn	Telefon dagtid, även riktnr
E-postadress	
Personnummer	

### 3. Ange behörighet för ansökan

Min behörighetsanmälan gäller (ange ett av alternativen):

- Behörighet att administrera våra avtal i Nya KPA Direkt, som pensionsadministration, försäkring, TGL-KL och familjeskydd. Med behörighetsrollen administratör har du maximal behörighet och kan tilldela/inaktivera andra personers behörigheter. Hanterar du flera arbetsgivare, fyll i fullmakten på sida 2. Den här behörigheten är aktuell för arbetsgivare med pensionsadministrationsavtal hos KPA Pension.
- Behörighet att hantera våra riskförsäkringar såsom TGL-KL och familjeskydd samt att hantera fakturor och registrera årslönesummor i Nya KPA Direkt. Den här behörigheten är aktuell för arbetsgivare som endast har riskförsäkringar (TGL-KL eller familjeskydd) hos KPA Pension.
- Jag har redan behörighet i Nya KPA Direkt och önskar samma behörighet för arbetsgivaren ovan. Om det finns en tidigare behörighet som ska tas bort, fyll i blanketten "Inaktivera användare i Nya KPA Direkt" som finns på Entrésidan/Broschyrer och blanketter. Alternativt att du kontaktar den som är administratör i Nya KPA Direkt för arbetsgivaren ovan.
- Särskild handläggbarbehörighet enligt överenskommelse med KPA Pension.  
Ange vilken sorts behörighet:  
 Läsbehörighet    Läs- och registreringsbehörighet  
 Kontakta oss på arbetsgivare@kpa.se eller 0771-650020 om du har frågor.

### 5. Underskrift av firmatecknare eller behörig företrädare hos aktuell arbetsgivare

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	Telefon arbete, även riktnr

### 6. Underskrift av ny användare

Underskrift	Datum
Namnförtydligande	Telefon arbete, även riktnr

Ifyllda blankettsidor skickas till eller KPA Pension, Kundmöte arbetsgivare, 106 85 Stockholm.  
Blanketten kan även skickas i inloggat läge via Säkra meddelanden, välj ämne "Övriga frågor".

Du är alltid välkommen att kontakta oss på arbetsgivare@kpa.se eller 0771-650020 om du har frågor eller funderingar.

## Fullmakt – fyll i nedan om du söker behörighet till fler arbetsgivare

### Arbetsgivare

Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer
Underskrift av firmatecknare eller behörig företrädare hos aktuell arbetsgivare	Datum
Namnförtydligande	Telefon arbete, även riktnr
E-postadress	

Undertecknad är behörig företrädare för Arbetsgivaren och åtar mig att på KPA Pensions begäran tillhandahålla underlag som visar min behörighet.

Genom undertecknande godkänner Arbetsgivaren följande. Administratören ska beviljas och har rätt att använda högsta behörighetsnivå i Nya KPA Direkt samt rätt att fördela behörigheter i Nya KPA Direkt till användare samt ge användare tillgång till kunduppgifter lagrade i Nya KPA Direkt.

Arbetsgivare är ansvarig att meddela KPA Pension vid byte av Administratör. En Administratör är kvar i sin roll till dess att KPA Pension registrerat byte av Administratör. Arbetsgivare ansvarar för att Arbetsgivarens (inklusive dess användares) användningen av Nya KPA Direkt sker endast i enlighet med avtalet mellan KPA Pension och arbetsgivaren samt i enlighet med tillämpliga lagar och regler.

För information om hur KPA Pension behandlar dina personuppgifter, [www.kpa.se/om-kpa-pension/om-oss/personuppgifter/](http://www.kpa.se/om-kpa-pension/om-oss/personuppgifter/)

### Arbetsgivare

Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer
Underskrift av firmatecknare eller behörig företrädare hos aktuell arbetsgivare	Datum
Namnförtydligande	Telefon arbete, även riktnr
E-postadress	

### Arbetsgivare

Arbetsgivarens namn	Organisationsnummer
Underskrift av firmatecknare eller behörig företrädare hos aktuell arbetsgivare	Datum
Namnförtydligande	Telefon arbete, även riktnr
E-postadress	

Ifyllda blankettsidor postas till KPA Pension, Kundmöte arbetsgivare, 106 85 Stockholm eller skickas i inloggat läge via Säkra meddelanden, välj ämne "Övriga frågor".

Du är alltid välkommen att kontakta oss på [arbetsgivare@kpa.se](mailto:arbetsgivare@kpa.se) eller 0771-650020 om du har frågor eller funderingar.