**Tjeneste - Data for ajourhold av OTP i privat sektor**

Dette skjemaet skal fylles ut av pensjonsinnretningene som ønsker å implementere og ta i bruk løsningen for å hente inntektsdata fra Skatteetaten, og arbeidsforholdsdata fra NAV til Ajourhold av obligatorisk tjenestepensjon.

Kriterier og hjemmelsgrunnlag Pensjonsinnretningene har for tilgang til data for tjenesten:

Tjenesten kan benyttes av pensjonsinnretninger med konsesjon fra Finanstilsynet til å tilby kollektive pensjonsprodukter etter innskuddspensjonsloven, foretakspensjonsloven eller tjenestepensjonsloven.

Lov om skatteforvaltning § 3-6 tredje ledd hjemler Skatteetatens adgang til å dele opplysninger, som arbeidsgiver har innrapportert i henhold til skatteforvaltningsloven § 7-2, til Pensjonsinnretningen for bruk i sistnevntes arbeid med pensjonsordning etter innskuddspensjonsloven, foretakspensjonsloven eller tjenestepensjonsloven.

Pensjonsinnretningens behandlingsgrunnlag for opplysninger utlevert etter skatteforvaltningsloven § 3-6 tredje ledd, er avtale inngått med arbeidsgiver og pensjonsinnretningens berettigede interesse for kundeadministrasjon og gjennomføring av forsikringstjenestene, jf. personvernforordningen artikkel 6 nr. 1 bokstav B og F

**Om fakturaen**

Deltakere av BLP (Bransjestyret for Liv og Pensjon) har dekket investeringskostnaden gjennom sitt medlemskap. Deltakere av BLP må dekke kostnad for årlig forvaltningskostand.

Faktura vil bestå av følgende beløp:  
Årlig forvaltningsavgift for videre drift av tjenesten

**Grunnlag for fakturabeløp årlig forvaltningskostnad**

Alle aktører som er koblet til løsningen må dekke en andel av forvaltningskostand. Alle pensjonsinnretninger som er påkoblet tjenesten skal årlig betale grunnbeløp på kr. 10 000 eks. mva. pluss et tillegg basert på antall aktive medlemmer selskapet.

Følgende formel benyttes for å beregne tilleggsbeløp utover grunnbeløpet:​

Aktive medlemmer: Avtaler det betales inn penger på.

Totalt grunnbeløp: Samlet grunnbeløp for antall selskaper påkoblet tjenesten.

Alle feltene i skjemaet må være utfylt for å bli registrert. Skjemaet returneres på e-post til [dsop@bits.no](mailto:dsop@bits.no).

**Forsikringsselskap**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmanavn** | *<Firmanavn>* |
| **Organisasjonsnummer** | *<Organisasjonsnummer>* |
| **Antall aktive medlemmer/forsikrede hos pensjonsinnretning** | *<Oppgi totalt antall>* |

**Kontaktinformasjon Overordnet DSOP** (Skal kun fylles ved ny DSOP aktør/deltaker)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Signatar Tilknytningsavtalen** (Signatar som kan signere på overordnet nivå) | *<Fornavn> <Etternavn>* | *<epost>* | *<telefonnr>* |
| **Kontaktperson** (for fremtidige henvendelser i forbindelse med Tilknytningsavtalen) | *<Fornavn> <Etternavn>* | *<epost>* | *<telefonnr>* |
| **Kontaktperson** (for fremtidige henvendelser i forbindelse med Databehandleravtalen) | *<Fornavn> <Etternavn>* | *<epost>* | *<telefonnr>* |
| **Kontaktperson ved varsling om brudd på personopplysningssikkerheten hos Bits eller underleverandør** | *<epost>* | *<telefonnr>* |
| **Kontaktperson sikkerhetsavvik** | *<epost>* |
| **Kontaktperson personvernhendelser** | *<epost>* |

# **Kontaktinformasjon for Tjenesten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktperson** (hovedkontakt) | *<Fornavn> <Etternavn>* | *<epost>* | *<telefonnr>* |
| **Kontaktperson** (integrasjon) | *<Fornavn> <Etternavn>* | *<epost>* | *<telefonnr>* |
| **Kontaktperson** (ved generell varsling)  **E- post** | *<Fornavn> <Etternavn>* | *<epost>* | *<telefonnr>* |
| **Kontaktperson** (Juridisk ansvarlig) | *<Fornavn> <Etternavn>* | *<epost>* | *<telefonnr>* |
| **Signatar standard tilslutningserklæring for tjenesten (de(n) som kan forplikte på vegne av finansforetaket)** | *<Fornavn> <Etternavn>* | *<epost>* | *<telefonnr>* |

# **Annen informasjon**

|  |  |
| --- | --- |
| **Selskap bekreftet signering av Aa-registeret hos NAV** | *<Ja/Nei>* |
| **Tredjepart/leverandør som vil opptre på vegne finansforetaket:** | *<Navn på leverandør>*  *<Org.nummer til leverandør>* |
| **Faktura adresse**  **Faktura epost**  **Kontaktperson** | *<adresse>*  *<epost>*  *<fornavn, etternavn> <epost>* |
| **Ønsker deltakelse i fagutvalg?** | *<Ja/Nei>*  *<fornavn, etternavn>*  *<epost>* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktpersoner som skal ha tilgang til saksbehandlingsportalen:**  **http://dsopsupport.pureservice.com/** | *<Fornavn> <Etternavn>* | *<epost>*    *<felles epost>* | *<telefonnr>* |