**Tjeneste: Samtykkebasert Syke- og uføreopplysninger fra NAV (SSU)**

Dette skjemaet skal brukes av forsikringsselskaper for å kunne hente syke- og uføreopplysninger fra NAV, som forsikringsselskapene trenger i forbindelse med behandling av søknader.

For å kunne innhente syke- og uføreopplysninger digitalt hos NAV må forsikringsselskapene tilfredsstille følgende kriterier:

*Bruk av samtykkeløsningen til å innhente data fra NAV begrenses å behandle søknader for følgende produkter/tjenester relatert til forsikringsselskaper som tilbyr:*

* *Tjenestepensjoner med innskudds-/premiefritak og med rett til uførepensjon.*
* *Andre uføreforsikringer, både engangs- og terminvise utbetalinger ved forsikredes arbeidsuførhet.*

**Om fakturaen**

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

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 forvaltningskostnad. Alle forsikringsselskaper som er påkoblet tjenesten skal årlig betale grunnbeløp på kr. 10 000 eks. mva. pluss et tillegg basert på antall aktive medlemmer i selskapet.

Følgende formel benyttes for å beregne tilleggsbeløp utover grunnbeløpet

$$\frac{Antall aktive medlemmer i selskapet\*(forvaltningskostnad-totalt grunnbeløp)}{totalt antall aktive medlemmer i Norge}+Grunnbeløp$$

*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

**Forsikringsselskap**

|  |  |
| --- | --- |
| **Firmanavn**  | *<Firmanavn>* |
| **Organisasjonsnummer** | *<Organisasjonsnummer>* |
| **Antall medlemmer/uførevedtak hos forsikringsselskapet** | *<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>**<epost>* | *<telefonnr>* |
| **Kontaktperson** (Juridisk ansvarlig) | *<Fornavn> <Etternavn>*  | *<epost>* | *<telefonnr>* |
| **Signatar (er) standard tilslutningserklæring** (de(n) som kan forplikte på vegne av finansforetaket) | *<Fornavn> <Etternavn>*  | *<epost>* | *<telefonnr>* |

# Annen informasjon

|  |  |
| --- | --- |
| **Tredjepart/leverandør som vil opptre på vegne finansforetaket:** | *<Navn på leverandør>**<org.nr til leverandør>* |
| **Fakturaadresse****Faktura e-post****Kontaktperson** | *<adresse>**<e-post>**<Fornavn> <Etternavn> <e-post>* |

# Kontaktopplysninger til NAV

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Funksjon** | **Navn** | **Tlf** | **E-post** |
| **Avtaleeier** **(Signatar på tjenestenivå)** |  |  |  |
| **Hovedkontakt** |  |  |  |