

Avtalet gäller:

Nyteckning av avtal om användande av IA-systemet

		Antal anställda	Organisationsnummer
Användarföretag			
Bolagsnamn			

Huvud-administratör	Namn	Telefonnummer (även riktnr)
	E-post	

Underskrift av firmatecknare / företrädare för arbetsgivaren

Detta Anslutningsavtal består av denna blankett "Anslutningsavtal", Allmänna villkor för IA-systemet (bilaga 1), Personuppgiftsbiträdesavtal (bilaga 2), Säkerhetsbilaga IA-systemet (bilaga 3) och Informationsspridningsbilaga (bilaga 4). Genom att underteckna detta Anslutningsavtal förbinder sig Användarföretaget att följa samtliga villkor. Användarföretaget bekräftar även att ovan angiven person tilldelats fullmakt att använda IA-systemet för Användarföretagets räkning.	
Jag anmäler härmed Användarföretaget och ovan angivna personer till IA-systemet och bekräftar att jag har tagit del av, och för Användarföretagets räkning godkänt, Anslutningsavtalet med tillhörande bilagor.	
Ort och datum	
Underskrift av firmatecknare / företrädare	
Namnförtydligande	Befattning

F3052

F3052 21.12

Anslutningsavtalet skickas till Afa Försäkring, 106 27 Stockholm.

Postadress	Besöksadress	Kundcenter	Telefon vx	Internet och e-post	Org-nr
AFA Trygghetsförsäkringsaktiebolag			08-696 40 00	www.iasystemet.se	
106 27 Stockholm	Klara Södra Kyrkogata 18	08-696 49 49	Telefax 08-696 45 45	www.afaforssakring.se iasupport@afaforsakring.se	516401-8615