



YEL-vakuutushakemus

Ota YEL-vakuutus viimeistään 6 kuukauden kuluessa YEL-velvollisuuden alkamisesta.

Yrittäjän tiedot	Sukunimi		Etunimet					
	Henkilötunnus	Puhelinnumero	Sähköpostiosoite					
	Kotiosoite		Postinumero	Postitoimipaikka				
Yrityksen tiedot	Yrityksen nimi			Y-tunnus				
	Yrityksen pääosoite		Postinumero	Postitoimipaikka				
	Yrityksen puhelinnumero							
	Verkkolaskuosoite		Verkkolaskuoperaattori					
Laskutustiedot	Vakuutusmaksun maksaja		Vakuutusmaksu maksetaan					
	<input type="checkbox"/> yrittäjä	<input type="checkbox"/> yritys	<input type="checkbox"/> 1 eränä	<input type="checkbox"/> 2 eränä	<input type="checkbox"/> 3 eränä	<input type="checkbox"/> 4 eränä	<input type="checkbox"/> 6 eränä	<input type="checkbox"/> 12 eränä
	Laskut toimitetaan valinnan mukaan ilmoitettujen yhteystietojen mukaisesti, ellei muuta laskutusosoitetta ilmoiteta							
	Haluan ilmoittaa muun laskutusosoitteen				<input type="checkbox"/> Kyllä			
	Laskun muu vastaanottaja							
	Laskutusosoite		Postinumero	Postitoimipaikka				
Verkkolaskuosoite		Verkkolaskuoperaattori						
Yrittäjätoiminnan muoto	Työskentelen yrittäjänä							
	<input type="checkbox"/>	osakeyhtiössä, jossa omistan yli 30 % osakkeista tai äänimäärästä						
	<input type="checkbox"/>	osakeyhtiössä, jossa omistan yhdessä perheenjäsenen kanssa yli 50% osakkeista tai äänimäärästä						
	<input type="checkbox"/>	avoimessa yhtiössä yhtiömiehenä						
	<input type="checkbox"/>	kommandiittiyhtiössä vastuunalaisena yhtiömiehenä						
	<input type="checkbox"/>	yksityisenä elinkeinonharjoittajana						
Yrittäjätoiminta ja työtulon perustelut	YEL:n alainen toiminta alkoi		Työtunteja viikossa keskimäärin					
	pv	kk	vvv					
	Tehtävä yrityksessä			Yrittäjätoiminta on				
				<input type="checkbox"/> päätoimista	<input type="checkbox"/> sivutoimista			
	Liikevaihto vuodessa, euroa		Työntekijämäärä yrittäjän lisäksi		Korkein alaisen palkka, euroa/kk			
Lisätietoja työtulon perusteluksi								
Työtulo	Vuotuinen työtulo, euroa/v							
Hakemuksen liitteet	<input type="checkbox"/> Valtakirja							
	<input type="checkbox"/> Verkkopalveluvaltakirja							
	<input type="checkbox"/> Muu liite, mikä?							
Allekirjoitus	Päiväys			Vakuutuksenottajan allekirjoitus				
Vakuutus-edustaja täyttää	Myyjän 1 tunnus	Myyjän 1 nimi			Myyntinjakaja			
	Myyjän 2 tunnus	Myyjän 2 nimi			Myyjä 1, % Myyjä 2, %			

LO-0073-fi 0322

Palautusohje

Lomakkeiden palautus

Täytä, tulosta ja allekirjoita lomake. Palauta lomake mahdollisine liitteineen Eloon. Elo maksaa postimaksun, kun kirjoitat osoitteeksi:

Työeläkeyhtiö Elo
Tunnus 5010419
00003 VASTAUSLÄHETYS

Voit lähettää skannatun lomakkeen myös suojatun sähköpostin kautta osoitteessa elo.fi/sahkoposti valitsemalla aiheeksi YEL-vakuuttaminen.

Lakisääteiseen eläkevakuuttamiseen liittyvien henkilötietojen käsittely

Huolehdimme asiakkaidemme yksityisyyden suojasta ja käsittelemme asiakkaiden henkilötietoja voimassa olevan lainsäädännön, kuten työeläkelakien, EU:n tietosuojasetuksen, kansallisen tietosuojalain ja vakuutuslainsäädännön, luottolaitoslainsäädännön sekä sijoitusrahastoista annettujen säännösten mukaisesti. Ajantasainen tietosuojaseloste on saatavilla osoitteessa elo.fi/tietosuoja.