

	<p>Dessa behöver inte meddelas för huvudanvändaren, som får alla dessa rättigheter automatiskt. För behörigheternas innehåll redogörs i bilaga 2. Om du vill att behörighetsadministratören ska ha olika rättigheter för olika kundnummer, ta ett behövligt antal kopior av blanketten.</p>		
UPPGIFTER OM BEHÖRIGHETS-ADMINISTRATÖREN	Förnamn*	Efternamn*	Personbeteckning*
FENNIA LIVS FÖRSÄKRINGAR	<input type="checkbox"/> Riskförsäkringar <input type="checkbox"/> Individuella pensionsförsäkringar <input type="checkbox"/> Spar- och placeringsförsäkringar <input type="checkbox"/> Gruppensionsförsäkringar		
FENNIAS FÖRSÄKRINGAR	<p>Kundnummer</p> <p><i>Om du inte känner till dina kund- och försäkringsnummer kan du kontakta din kontaktperson eller Företagsservice på 010 503 8818.</i></p> <hr/> <p>Trafik- och bilförsäkring</p> <p>Försäkringsärenden, alla försäkringar      <input type="checkbox"/></p> <p>Skadeärenden, alla försäkringar              <input type="checkbox"/> begränsad      <input type="checkbox"/> omfattande</p> <hr/> <p>Lagstadgad olycksfallsförsäkring inklusive tilläggskydd (omfattar Företagarens Personskydd)</p> <p>Försäkringsärenden, alla försäkringar      <input type="checkbox"/></p> <p>Skadeärenden, alla försäkringar              <input type="checkbox"/> begränsad      <input type="checkbox"/> grundläggande      <input type="checkbox"/> omfattande</p> <hr/> <p>Om du vill utesluta från ovannämnda kundnummer någon av de lagstadgade olycksfallsförsäkringarna eller försäkringarna i Företagarens Personskydd, ange försäkringsnumret här:</p> <hr/> <p>Arbetarskydd (olycksfallsstatistik)              <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Företagsskyddets försäkringar</p> <p>Försäkringsärenden, alla försäkringar      <input type="checkbox"/></p> <p>Skadeärenden, alla försäkringar              <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Om du vill utesluta från ovannämnda kundnummer någon av försäkringarna i Företagsskyddet, ange försäkringsnumret här:</p> <hr/> <p>Fenniaskyddets försäkringar</p> <p>Försäkrings- och skadeärenden, alla försäkringar      <input type="checkbox"/></p> <hr/> <p>Fakturering</p> <p>Alla räkningar                                      <input type="checkbox"/></p>		