



Eierskifteskjema for apotekvirksomhet

- Del 1: Eierskifte av apotekvirksomhet
- Del 2: Generell informasjon

Les dette før du fyller ut skjemaet

Pensjonsordningen for apotekvirksomhet er en lovfestet, kollektiv pensjonsordning. Ved eierskifte (virksomhetsendring, fusjon eller fisjon) trenger vi informasjon om endringen.

Fyll inn del 1 og del 2.

Skjemaet skal sendes til kundedata@spk.no

Eierskifte av apotekvirksomhet

Det er viktig at du oppgir korrekt dato.

Denne meldingen skal gjelde fra:

Dag	Måned	År
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tidligere navn på apotekvirksomhet

Organisasjonsnummer før eierskifte

Nytt navn på apotekvirksomhet

Organisasjonsnummer etter eierskifte

Beskriv eierskifte

Innsyn (Skal ny eier ha innsyn i data tilhørende tidligere eier?)

Nei Ja



Eierskifteskjema for apotekvirksomhet

- Del 1: Eierskifte av apotekvirksomhet
- Del 2: Generell informasjon

Opphør av virksomhet:

Dersom tidligere apotekvirksomhet skal utmeldes i pensjonsordningen, må dato for opphør oppgis.

Navn på apotekvirksomhet

Organisasjonsnummer

Dato for opphør (Normalt vil datoen være dagen før eierskifte).

Dag

Måned

År



Eierskifteskjema for apotekvirksomhet

- Del 1: Eierskifte av apotekvirksomhet
- Del 2: Generell informasjon
- Ved virksomhetsendringer der ny apotekvirksomhet ikke tidligere er innmeldt, må vi også ha opplysninger om den nye virksomheten.
- Dersom det er endringer på eksisterende virksomhet, må nye opplysninger også oppgis under.

Del 2: Generell informasjon

Postadresse

Postnummer

Poststed

Telefonnummer

Felles e-postadresse

Fakturaadresse

Postnummer

Fakturaadresse (EHF)

Dersom virksomheten kan motta elektronisk faktura i EHF-format, skal organisasjonsnummeret oppgis. Hvis dere ikke har EHF-adresse, oppgi e-postadresse

Fakturareferanse

Kontonummer (til bruk ved ev. tilbakeføringer)

Kontaktopplysninger

Kontaktperson 1

Navn (fornavn og etternavn)

E-postadresse

Telefon

Mobil

Kryss av for rolle (flere roller er mulig)

HR/Personal

Økonomi

Rapportering

Daglig leder

Pensjon



Eierskifteskjema for apotekvirksomhet

- Del 1: Eierskifte av apotekvirksomhet
- Del 2: Generell informasjon

Fortsettelse del 2: Generell informasjon

Kontaktperson 2 (Dersom dere har flere)

Navn (fornavn og etternavn)

E-postadresse

Telefon

Mobil

Kryss av for rolle (flere roller er mulig)

- HR/Personal Økonomi Rapportering Daglig leder Pensjon

Kontaktperson 3 (Dersom dere har flere)

Navn (fornavn og etternavn)

E-postadresse

Telefon

Mobil

Kryss av for rolle (flere roller er mulig)

- HR/Personal Økonomi Rapportering Daglig leder Pensjon

Lønnssystem

Virksomheten må rapportere på lønssystem godkjent av SPK, eller på web-portal (pålogging via Min virksomhet). For mer informasjon om lønssystem, se spk.no/virksomhet/rapportere-medlemsdata.

Nedenfor vises godkjente lønssystem. Kryss av for hvilket lønssystem dere har hvis dere ønsker lønnsfilrapportering, eller velg rapportering via web-portalen.

- Web-portal Visma Multi Unit4 ERP (Agresso)
- Visma Enterprise SD Wordx,
SD Worx lønn SAP

Annet (spesifiser):



Eierskifteskjema for apotekvirksomhet

- Del 1: Eierskifte av apotekvirksomhet
- Del 2: Generell informasjon

Fortsettelse del 2: Generell informasjon

Sentralt lønnsoppgjør

Oppgi dato for sentralt lønnsoppgjør:

Dag	Måned
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Risikofelleskap AFP

Kryss av om dere har tariffavtale som omfatter AFP:

Nei Ja

Kostnad for uttak av AFP blir fordelt på virksomhetene innenfor samme risikofelleskap.
For mer informasjon se spk.no

Hvis ja, kryss av for hvilken tilknytning dere har til risikofelleskapet AFP:

Frittstående apotek Boots Apotek1 Vitus

Dersom dere er et sykehusapotek:

HF Midt-Norge HF Nord HF Vest HF

Kryss av for hvilken arbeidsgiverorganisasjon dere er tilknyttet:

Virke Spekter Ikke medlem

Andre (spesifiser):

Tilleggsopplysninger:

Signatur

Dato (dd.mm.åååå)

Underskrift
