

Anmälan

Frånvaro utan lön

På denna blankett kan ni anmäla ett år långa eller längre perioder av frånvaro utan lön från anställningar **som har inletts före år 2005**. Fyll i flera blanketter om antalet anställda är högre än två. Fr.o.m. början av år 2012 anmäls inte frånvaro utan lön.

Uppgifter om försäkrings-tagaren	Försäkringstagarens namn		Försäkringsnummer	FO-nummer
	Försäkringstagarens adress			
Arbetstagare 1	Namn		Personbeteckning	
	Orsak till frånvaron ☐ moderskapsledighet ☐ vårdledighet ☐ permittering ☐ sjukledighet ☐ tjänsteledighet ☐ alterneringsledighet ☐ studieledighet ☐ värnplikt			
	Datum då frånvaron utan lön inletts		Datum då frånvaron utan lön avslutats	
	Datum då semester inletts		Datum så semester avslutats	Semesterlön, -penning, -ersättning
	Återgång till arbetet		Om uppgifter om semester saknas anges 1:a betalningsdag2:a betalningsdag Semesterlön, -penning, -ersättningSemesterlön, -penning, -ersättning	
	Tilläggsuppgifter			
Arbetstagare 2	Namn		Personbeteckning	
	Orsak till frånvaron ☐ moderskapsledighet ☐ vårdledighet ☐ permittering ☐ sjukledighet ☐ tjänsteledighet ☐ alterneringsledighet ☐ studieledighet ☐ värnplikt			
	Datum då frånvaron utan lön inletts		Datum då frånvaron utan lön avslutats	
	Datum då semester inletts		Datum så semester avslutats	Semesterlön, -penning, -ersättning
	Återgång till arbetet		Om uppgifter om semester saknas anges 1:a betalningsdag2:a betalningsdag Semesterlön, -penning, -ersättningSemesterlön, -penning, -ersättning	
	Tilläggsuppgifter			
Datum och underskrift	Datum	Underskrift		
	Uppgiftslämnarens namn och telefonnummer			

Sänd den undertecknade anmälan till adressen nedan.
Etera betalar portot.

Ömsesidiga Pensionsförsäkringsbolaget Etera
Info KP42
Avtalskod 5002389
00003 SVARSFÖRSÄNDELSE