

Friskanmälan

Ifylls av arbetsgivaren när den anställde är helt arbetsför. Blanketten skickas till Skandikon, ansvarig för sjukpensionens administration.

Den anställdes efternamn och tilltalsnamn	Personnummer
Arbetsför fr o m (år månad dag)	
Pensionsmedförande lön	Arbetstidsprocent
Arbetsgivare/ PM-nummer	

Övriga noteringar:	
Arbetsgivarens kontaktperson	Kontaktpersonens telefonnummer med riktnummer
Ort Datum	Underskrift:

SKANDIKON

www.skandikon.se
fpk@skandikon.se
www.fpk.se

Tel: 0771-530 000
Fax: 08-508 913 39
Telefontid: Vardagar 08:15 - 16:45

Skandikon
Klarabergsviadukten 90B, 5tr
Box 14, 101 20 Stockholm