

Anmälan om sjukpension

Ifylls av arbetsgivaren och skickas till Skandikon, ansvarig för sjukpensionens administration.

Vid sammanhängande arbetsoförmåga utbetalas sjukpension från och med 91:a dagens sjukskrivning, vid ej sammanhängande arbetsoförmåga från och med 106:e dagen. **Bifoga läkarutlåtande från och med nedanstående frånvarudatum.** Saknas läkarutlåtande kan försäkringskassan utfärda intyg om att sjukpenning utgått. Påpeka för försäkringskassan att det ska framgå av intyget med vilken grad arbetsoförmågan varit nedsatt. Skandikon förbehåller sig rätten att i vissa fall begära läkarutlåtande även för karensdagarna.

Den anställdes tilltalsnamn och efternamn	Arbetsgivare		
Personnummer	Frånvaro pga sjukdom fr o m (år månad dag)		
Har den anställda tidigare under de senaste 12 månaderna räknat från insjuknandedagen varit arbetsoförmögen pga sjukdom? I så fall under vilken tid/ vilka tider? Fyll i nedan eller bifoga ett utdrag ur ert lönesystem.			
Från och med	Till och med	Antal dagar	Grad av sjukskrivning
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Utgår livränta eller annan form av ersättning p g a arbetsskada?			
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
Den anställdes bankkonto med clearingnummer			

Pensionen ska utbetalas via arbetsgivaren		Arbetsgivarens bankgiro	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		_____	
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