



Friskanmälan

Ifylls av arbetsgivaren när den anställda är helt arbetsför. Blanketten skickas till PRI Pensionstjänst AB, ansvarig för sjukpensionens administration.

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

Övriga noteringar	
Arbetsgivarens kontaktperson	Kontaktpersonens telefonnummer med riktnummer
Datum	Underskrift