



Anmälan om sjukpension

Ifylls av arbetsgivaren och skickas till PRI Pensionstjänst AB, ansvarig för sjukpensionens administration.

Vid sammanhängande arbetsförmåga utbetalas sjukpension från och med 91:a dagens sjukskrivning, vid ej sammanhängande arbetsförmåga från och med 106:e dagen.

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 arbetsförmögen 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
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
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 <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		Arbetsgivarens bankgiro	
Övriga noteringar:			
Arbetsgivarens kontaktperson		Kontaktpersonens telefonnummer med riktnummer	
Ort	Datum	Underskrift	