BYTE AV FÖRMÅNSGRUPP/KOSTNADSSTÄLLE

1 UPPGIFTER OM FÖRETAGET

Företagets namn	Organisationsnummer

Byte av förmånsgrupp/kostnadsställe träder i kraft från nästkommande faktureringsmånad.
Ska ny lön och/eller premie gälla i samband med bytet så bifoga blankett Personalrapport ändring/avanmälan med dessa uppgifter.

2 FÖRMÅNSGRUPP/KOSTNADSSTÄLLE

FÖRSÄKRINGSNUMMER	NAMN (FÖR- OCH EFTERNAMN)	TILL KOSTNADSSTÄLLE	TILL FÖRMÅNSGRUPP

FULLT ARBETSFÖR:

Med fullt arbetsför menas att det vanliga arbetet kan fullgöras utan inskränkningar och att sjuklön från arbetsgivaren eller ersättning från Försäkringskassan inte utbetalas. Med ersättning från Försäkringskassan avses sjuk- eller rehabiliteringspenning, aktivitetsersättning, tidsbegränsad sjukersättning, sjukersättning eller annan ersättning på grund av arbetsoförmåga. För att vara fullt arbetsför krävs vidare att arbetsskadelivränta inte utbetalas eller att lönebidragsanställning eller vilande aktivitetsersättning/sjukersättning eller motsvarande ersättning inte är beviljad.

3 FÖRSÄKRINGSTAGARES / FÖRETAGETS UNDERSKRIFT

Undertecknad intygar att samtliga personer som omfattas av ändringen som avser ett utökat försäkringsmoment är fullt arbetsföra enligt definitionen ovan.

Ort och datum	Namnteckning behörig och namnförtydligande

2106-1-120601 Avanza Pension

AVANZA