

Personalförändringar



Nordnet

I samarbete med Bliwa

Blanketten kan användas till:

- påanmälan av nyanställda
- anmälan av löne- eller premieändring
- byte av förmånsgrupp
- anmälan avslutad anställning
- återbetalning av premier (återbetalning sker endast när inga anställda finns kvar på avtalet)

Företagsuppgifter

Företagets namn	Organisationsnummer	Återbetalning av premier: Bankkontonummer alt. Bankgironummer*	Bankens namn
-----------------	---------------------	---	--------------

*Bankkontonummer ska innehålla det 4-siffriga clearingnummer som tilldelas varje bankkontor (se bankkontoutdrag)

Anställdas uppgifter

Ny	Ändring	Personnummer	Namn	E-post	Pensionsmedförande årslön	Fast/frilagd premie per månad	Förmånsgrupp	Nyanslutning/ ändring gäller fro.m. ¹	Anställdes sista arbetsdag	Ej fullt arbetsför ²	Ägare ³
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>									<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bilaga bifogas med fler anställda

Nyanslutning/ändring¹

Om inget datum anges gäller nyanslutning/ändring från och med den 1:a i månaden efter den månad blanketten inkommit till Nordnet Pension.

Fullt arbetsför²

Kravet på full arbetsförhet innebär att den som ska försäkras ska kunna fullgöra sitt vanliga arbete utan inskränkningar och inte till någon del har sjuklön från sin arbetsgivare eller ersättning från Försäkringskassan i form av sjukpenning, rehabiliteringspenning, tidsbegränsad sjukersättning, sjukersättning, aktivitetsersättning, annan ersättning på grund av arbetsoförmåga eller uppbär minst halv arbetsskadelivränta. Om den som ska försäkras har vilande aktivitetsersättning, vilande tidsbegränsad sjukersättning,

vilande sjukersättning eller vilande arbetsskadelivränta, anses denne inte vara fullt arbetsför under den tid som ersättningen eller arbetsskadelivräntan förklarats vilande. För att kravet på full arbetsförhet ska anses uppfyllt får den som ska försäkras inte ha varit arbets-oförmögen i mer än 15 dagar i följd under de närmaste 3 månaderna före tidpunkten för intygandet. I de fall fullt arbetsför inte kan intyggas kan endast ålderspensionspremien beviljas.

Ägare³

Som ägare räknas innehavare av enskild firma, samtliga ägare av handelsbolag och kommanditbolag, i aktiebolag aktieägare som ensam eller tillsammans med annan aktieägare som är make/maka/sambo, förälder, barn eller

barnbarn äger minst 1/3 av aktierna i bolaget, samt i företaget verksam make/maka/sambo till företagare.

Försäkringstagarens underskrift

Genom att underteckna detta avtal bekräftas att de försäkrade har tagit del av förköpsinformationen inklusive information om hantering av personuppgifter. Vidare bekräftas, för de riskförsäkringar som tecknas, att samtliga de som ska försäkras är fullt arbetsföra förutom den eller de som särskilt angetts som "ej fullt arbetsföra". För alla försäkringsavtal som tecknats enligt denna ansökan gäller av Nordnet respektive Bliwa vid var tid tillämpade försäkringsvillkor.

Underskrift Försäkringstagare (behörig Firmatecknare)	Ort och datum	Namnteckning/Namnförtydligande	Namnteckning/Namnförtydligande
Förmedlare/ Säljare	Förmedlarens-/säljarens kod	Namnteckning/Namnförtydligande	