

Löneanmälan

Försäkrings- tagare	Namn		Personbeteckning/FO-nummer			
	Adress		Postnummer		Ort	
	Kundnummer	Försäkringsnummer/Avtalsnummer			Försäkringen är ☐ Tidsbegränsad ☐ Fortlöpande	
	Företagets verksamhet					
	Arbetsplats					
Utbetalda arbetslöner	För perioden			Löner och timmar		
	Yrkes- och arbetstagargrupper enligt arbetets art (t.ex. kontorsarbete, chaufför, byggarbete)			Bruttolöner	Arbetstimmar	
	Löner för främmande arbetskraft totalt (inneholder inte löner för delägare som arbetar i aktiebolaget)					
Löner för delägare i aktiebolag	Delägarens namn och personbeteckning/ FO-nummer	Aktie %	Antal arbetsdagar	Ledande ställning	Utfört arbete	Lön under försäk- ringsperioden
				☐ Ja		
				☐ Nej		
				☐ Ja		
				☐ Nej		
				☐ Ja		
				☐ Nej		
				☐ Ja		
Delägarnas släktskapsförhållanden (t.ex. maka/make, sambo, barn) samt boende i samma hushåll.						
Studeranden och elever i skolor och på kurser	Yrkeskolor och kurser					
	Antalet studeranden		Totalt antal skol-/kursdagar = (elev x skoldag)			
	Arbetskraftsutbildning (vid behov kan förteckningen fortsätta på en separat bilaga)					
	Specifikation av kurser (i vilken bransch, för vilket yrke)			Antal kurs- deltagare	Teoridagar totalt ^{*)}	Praktikdagar totalt ^{*)}
	^{*)} = antal kursdeltagare x antal kursdagar					

Tilläggsuppgifter		
Upphörande av tidsbegränsad försäkring	Datum när arbetet slutförts	Arbetet pågår, uppskattat datum för slutförande
	Används det arbetskraft som ska försäkras?	Uppskattad lön för återstående arbete
	☐ Ja ☐ Nej	
Underskrift	Kontonummer (för eventuell premieåterbetalning)	
	Ort och datum	
	Underskrift och namnförtydligande	
Ytterligare information fås av	Namn	Telefon

ANVISNINGAR FÖR IFYLLING

Löneanmälan

IFYLLNINGSANVISNINGAR FÖR LÖNEANMÄLAN

Försäkringstagaren ska per försäkringsperiod lämna uppgifter om de löner som denne betalat till arbetstagarna.

Löneanmälan ska lämnas även om man inte har haft avlönad arbetskraft.

LÖNER FÖR FRÄMMANDE ARBETSKRAFT

Alla löner som betalats till anställda anges i punkten "Betalda löner" med undantag av de avvikelser som anges nedan.

I löneanmälan meddelas merparten av alla inkomster som är underkastade förskottsinnehållning. Premien grundar sig på lön som erhållits i arbets- eller tjänsteförhållande, resultatpremier eller annat vederlag som har betalats som ersättning för arbete.

Till löner som inte behöver anmälas hör t.ex. ersättningar av skadeståndsnatur, kostnadsersättningar, personalförmåner osv.

Arbetets art meddelas alltid enligt det mest riskbenägna arbetet, om olika arbeten hör till personens arbetsbeskrivning.

ARBETSKRAFTSUTBILDNING

Utbildningsarrangören har försäkringsskyldigheten. För olycksfallsförsäkringspremien för kursdeltagare ska anges

- antalet kursdagar specificerad per kurser
- antalet kursdeltagare specificerade per kurs
- vilket arbete har ingått i praktisk övning

DELÄGARE OCH BOLAGSMÄN

Lönerna för delägare som deltar i arbete och som omfattas av Arbetsolycksfallsförsäkring meddelas separat på framsidan. Delägare i ledande ställning som ensam äger över 30 % av aktier eller har motsvarande bestämmanderätt eller som tillsammans med sina familjemedlemmar äger över 50 % av aktier eller har motsvarande bestämmanderätt ingår inte i försäkringen.

Bolagsmän i öppet bolag samt ansvariga bolagsmän i kommanditbolag omfattas inte av den obligatoriska försäkringen.

Tyst bolagsman i ett kommanditbolag omfattas av försäkringen om denne arbetar och får lön.

Ledande ställning

Delägare i aktiebolag är i ledande ställning om denne använder daglig bestämmanderätt och arbetar på ledningsnivå. Styrelsemedlem är i ledande ställning.

En privat arbetsgivare

Yrkesutövare, firmainnehavare eller privat arbetsgivare ingår inte i försäkringen. Familjemedlemmar till innehavare av firma omfattas av försäkringen, ifall de står i anställningsförhållande och får lön.

FÖRLÄNGNING AV EN TIDSBEGRÄNSAD FÖRSÄKRING

En tidsbegränsad försäkring upphör på försäkringsperiodens avslutningsdag. Om arbetet fortsätter efter denna tidpunkt, kan den tidsbegränsade försäkringen förlängas. Då den förlängda försäkringsperioden upphör, skickas en ny blankett för löneanmälan.

På omstående sida finns färdiga adressuppgifter för postning av löneanmälan. Vik arket mitt itu och tejpa ihop till ett brev.

LähiTapiola maksaa
postimaksun

LokalTapiola betalar
portot

LokalTapiola Ömsesidigt Försäkringsbolag

Lagstadgad olycksfallsförsäkring

Tunnus 5017783

00006 VASTAUSLÄHETYS

Vikas här