

UPPGIFTER OM DEN FÖRSÄKRADE		Försäkringsnummer
Namn		Personbeteckning
Adress		Telefonnummer
Postnummer och ort		E-postadress
IBAN-kontonummer		Nationaliteter
UPPGIFTER OM ANSTÄLLNINGEN SOM UPPHÖRT		
Arbetsgivarens officiella namn		
Adress		Postnummer och ort
Yrke		
Arbetsförhållandet var	ordinarie	tidsbestämt
Anställningens begynnelse- och slutdatum		—
Var du löntagare?	Nej	Ja
Är du personligen företagare eller yrkesutövare?		
	Nej	Ja. Uppge företagets namn, din ställning i företaget och FO-nummer.
Är du i ledande ställning i ett aktiebolag?		Nej Ja
Hur stor procentandel av ovan nämnda bolagets aktiekapital innehar du? dina familjemedlemmar?		
Hur stor procentandel innehar du av det röstetal som aktierna i ovan nämnda bolag medför eller av någon annan motsvarande bestämmanderätt?		
Grund för att anställningen har upphört		
uppsägning av produktionsmässiga och ekonomiska orsaker		uppsägning under prøvotiden
tidsbundet arbetsavtal har upphört	på egen begäran	annan orsak, vad?
UPPGIFTER FÖR ARBETSLÖSHETSERSÄTTNING		
När registrerade du dig som arbetslös arbetssökande?		
Har du tidigare varit arbetslös arbetssökande?		
	Nej	Ja. När?
Har du varit permitterad?		
	Nej	Ja. När?
Har du fått en ny anställning?		
	Nej	Ja. När började den nya anställningen?
BILAGOR TILL ERSÄTTNINGSAKSÖKAN		
Arbetslöshetskassans/FPA:s första positiva beslut om betalning av dagpenningen.		
Betalningskvitton för dagpenning. Av kvittona ska framkomma arbetslöshetstiden som berättigar till ersättning.		
Meddelande för uppsägning av vilket det framgår orsaken till att anställningen har upphört.		
Arbetsavtal		
Arbetsintyg		
Årets skattekort eller ett skattekort som är gjort för den här förmånen.		
Inget skattekort; Av ersättningen innehålls 50% skatt.		

Försäkringsnummer

SKATTSKYLDIGHET OCH POLITISKT INFLYTANDE			
Är du allmänt skattskyldig i Finland?		Ja	Nej
Är du skattskyldig i något annat land än Finland?		Ja	Nej
Om du är skattskyldig i annat land än Finland ska du uppge beskattningslandet (-länder) och skattenummer eller motsvarande:			
Beskattningsland		Skattenummer (TIN) eller motsvarande	Landet har inget skattenummer i bruk
Beskattningsland		Skattenummer (TIN) eller motsvarande	Landet har inget skattenummer i bruk
Är du skattskyldig i USA?		Ja	Nej
USA är i regel beskattningsland för personer som har amerikanskt medborgarskap/dubbelt medborgarskap eller är födda i USA.			
Är du en person med politiskt inflytande (= du verkar eller har under det senaste året verkat i ett betydande offentligt uppdrag) eller är familjemedlem eller nära samarbetspartner till en sådan person?			
Nej			
Ja. I vilken ställning och stat?			

SAMTYCKE OCH UNDERSKRIFT	
<p>Jag ger mitt samtycke till att Aktia Livförsäkring Ab får för ersättningsbehandlingen be och ta emot uppgifter om mitt yrke och andra nödvändiga uppgifter från min arbetsgivare, tidigare arbetsgivare, Arbetskraftsmyndigheter, Arbetslöshetskassor, Folkpensionsanstalten, Skatteförvaltningen, försäkrings- och pensionsanstalter. För att få de uppgifter som behövs kan Aktia Livförsäkring Ab överlåta detaljerade uppgifter som berör min försäkring åt ovannämnda inrättningar.</p> <p>Aktia behandlar som personuppgiftsansvarig personuppgifter enligt dataskyddslagstiftningen och ser i sin verksamhet till att integritetsskyddet och försäkringssekretessen iakttas.</p> <p>Läs mer om behandling av personuppgifter i Aktia på adressen <a href="http://www.aktia.fi/sv/yksityisyysden-suoja">www.aktia.fi/sv/yksityisyysden-suoja</a>.</p> <p><b>Jag ger mitt samtycke och försäkrar att de uppgifter jag har gett i den här ansökan är riktiga.</b></p> <p>Ort och datum _____ Den försäkrades underskrift och namnförtydligande _____</p>	

SÄND ANSÖKAN
<p><b>Aktias nätbank</b></p> <p>Skicka ersättningsansökan och tillhörande bilagor skannade via meddelandefunktionen i Aktias nätbank. I Finland kan du också skicka blanketten utan porto på adressen:</p> <p>Aktia Livförsäkring Ab Kod: 5000965 00003 SVARFÖRSÄNDELSE</p>
<p><b>ANSÖKAN I FORTSÄTTNINGEN</b></p> <p>Skicka arbetslöshetskassans betalningskvitto över utbetald dagpenning (av kvittot ska framkomma arbetslöshetstiden som berättigar till ersättning) och en kopia av tillhörande ansökan om dagpenning.</p>

# Aktia

Aktia Henkivakuutus Oy ▪ PL 800 ▪ 20101 Turku ▪ Y-tunnus 0937006-7 ▪ [www.aktia.fi](http://www.aktia.fi)  
Aktia Livförsäkring Ab ▪ PB 800 ▪ 20101 Åbo ▪ FO-nummer 0937006-7 ▪ [www.aktia.fi](http://www.aktia.fi)

Aktia Henkivakuutus Oy  
maksaa postimaksun  
Aktia Livförsäkring Ab  
betalar portot

AKTIA  
HENKIVAKUUTUS • LIVFÖRSÄKRING  
TUNNUS: 5000965  
00003 VASTAUSLÄHETYS