



Du kan också fylla i blanketten på nätet ([www.fpa.fi/etjanst-arbetsgivare](http://www.fpa.fi/etjanst-arbetsgivare)).  
Då går handläggningen av ärendet snabbare.  
Närmare information på [www.fpa.fi/arbetsgivare](http://www.fpa.fi/arbetsgivare)



Fyll i blanketten noggrant.  
Om vi behöver ytterligare uppgifter tar vi kontakt.  
Skicka blanketten till adressen  
Folkpensionsanstalten, PB 26, 00056 FPA.



Om du har frågor kan du ringa vår telefontjänst ([www.fpa.fi/arbetsgivare-kundservice-for-arbetsgivare](http://www.fpa.fi/arbetsgivare-kundservice-for-arbetsgivare)).

**i** Det kontonummer som angetts på den här blanketten används vid utbetalningen av följande förmåner från FPA:

- sjukdagpenning och partiell sjukdagpenning
- donationsdagpenning och dagpenning vid smittsam sjukdom
- rehabiliteringspenning
- särskild graviditetspenning, graviditetspenning och föräldrapenning
- semesterkostnadsersättning och familjeledighetsersättning.

Kontonumret meddelas endast en gång eller om informationen ändras.

Kontonumret kan också meddelas i e-tjänsten för arbetsgivare.

### 1. Uppgifter om arbetsgivaren

**i** Ange personbeteckning i stället för FO-nummer om arbetsgivaren är en privatperson. Om arbetsgivaren är utländsk och inte har ett FO-nummer ska du i stället för FO-numret ange numret i det europeiska företagsregistret eller ett annat utländskt nummer och det land där numret registrerats.

FO-nummer

Land där den utländska arbetsgivaren är registrerad

Arbetsgivarens namn

Anmälares namn

Telefonnummer

E-postadress

### 2. Kontonummer

IBAN-kontonummer

**i** Om du anmäler ett finskt kontonummer behöver du inte ange bankkoden (BIC).

BIC-kod

### 3. Underskrift

**i** Anmälan ska undertecknas av arbetsgivaren eller av någon som företaget befullmäktigat och som har namnteckningsrätt.

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

#### Kontaktinformation till den som undertecknat blanketten

Telefonnummer

E-postadress