

1.	Ombudsman	Ansökan mottagen / 20	Försäkringen börjar
Ansökan gäller <input type="checkbox"/> OFLA-arbetskadeförsäkring VT <input type="checkbox"/> justering <input type="checkbox"/> OFLA-fritidsförsäkring VAL (oförminskad)* <input type="checkbox"/> avslutande <input type="checkbox"/> OFLA-fritidsförsäkring VAS (minskad)* <small>*förklaras på s. 2</small> <input type="checkbox"/> Ändring av typ av OFLA-fritidsförsäkring		avslutningstid _____ Ange avslutningsorsak under Tilläggsuppgifter	Uppsägning av försäkring gäller <input type="checkbox"/> OFLA-fritidsförsäkring <input type="checkbox"/> OFLA-arbetskadeförsäkring <input type="checkbox"/> frivillig LFÖPL-försäkring

2.		
Efternamn och alla förnamn	Personbeteckning	
Utdelningsadress	Telefonnummer	
Postnummer	Postanstalt	Hemkommun
Lägenhetens namn	Lägenhetens adress (om annan än ovan)	
E-postadress		

Vid uppsägning av försäkring, gå till punkt 8.

3.	
Har sökanden LFÖPL-försäkring i detta företag <input type="checkbox"/> som företagare <input type="checkbox"/> som familjemedlem <input type="checkbox"/> nej	Sökandens ställning i företaget <input type="checkbox"/> företagare <input type="checkbox"/> familjemedlem; släktskap med företagaren
förs.nr _____ <small>(obligatorisk/frivillig)</small>	
Om försäkringsnumret inte är bekant, företagarens namn och personbeteckning	

Om sökanden har LFÖPL-försäkring på denna lägenhet eller samtidigt söker sådan, gå till punkt 8.	

4.	
Företagarverksamheten är	
<input type="checkbox"/> gårdsbruk	<input type="checkbox"/> fiske <input type="checkbox"/> renskötsel
Åker	Skog
ha Åkerarbetsinkomst _____ €	ha Skogsarbetsinkomst _____ €
Företagets arbetsinkomstgrund = grund för årsarbetsförtjänsten (ifylls om LFÖPL-försäkring inte finns)	
€ _____	<input type="checkbox"/> arealen <input type="checkbox"/> annan; vad _____

5.	
Sökandens arbete. Jag deltar i	
<input type="checkbox"/> kreatursskötsel	<input type="checkbox"/> kompletterande arbeten; bransch _____
<input type="checkbox"/> åkerarbeten	<input type="checkbox"/> yrkesfiske; hurdant och uppskattad bruttoinkomst _____
<input type="checkbox"/> skogsarbeten	<input type="checkbox"/> renskötsel; räknade renar _____ st., antal renbeteslagsdagar _____, antal övriga dagar _____
Sökandens förslag till årsarbetsförtjänst, €/år	

6.	
Sökanden bor	Sökandens arbete utanför brukningsenheten
<input type="checkbox"/> på lägenheten	<input type="checkbox"/> stadigvarande <input type="checkbox"/> arbetar ej utanför
<input type="checkbox"/> utanför lägenheten; var _____	<input type="checkbox"/> deltid <input type="checkbox"/> studerar
<input type="checkbox"/> utanför lägenheten i samhushåll med företagaren	<input type="checkbox"/> tillfälligt <input type="checkbox"/> arbetslös arbetssökande
Sökanden har pension	
<input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja; betalande anstalt _____	

7.
Tilläggsuppgifter

8.	
Ort och datum	Underskrift
_____	_____

9.
LPA:s anteckningar

Lantbruksföretagarnas pensionsanstalt

Postadress	Besöksadress	Telefon	Fax	E-post	Internet	FO-nummer
PB 16	Norrskensvägen 6	020 630 0500	020 630 0426	fornamn.efternamn@mela.fi	www.lpa.fi	0101319-6
02101 ESBO	Esbo					Anvisningar på framsidan

I frivilliga OFLA-försäkringar iakttas de försäkringsvillkor som social- och hälsovårdsministeriet senast har fastställt.

OFLA-arbetskadeförsäringen gäller arbetsskador som inträffar i lantbruksföretagararbetet eller under förhållanden som beror på det.

Eurobeloppet för årsarbetsförtjänsten i en OFLA-arbetskadeförsäkring fastställs i enlighet med LFÖPL-grunderna utgående från sökandens arbetsinsats i lantbruksföretagarverksamheten.

OFLA-fritidsförsäringen gäller sådana olycksfall som inträffar utanför lantbruksföretagararbetet och annat förvärvsarbete, med beaktande av de begränsningar som nämns i försäkringsvillkoren.

En OFLA-fritidsförsäkring kan frivilligt tecknas av alla som har en obligatorisk eller frivillig OFLA-arbetskadeförsäkring.

När OFLA-fritidsförsäringen tecknas kan man välja mellan två alternativ: oförminskad eller minskad ersättning för inkomstbortfall.

- **Oförminskad ersättning för inkomstbortfall** betyder att olycksfallsdagpenningar och -pensioner betalas till fullt belopp utöver andra eventuella dagpenningar och pensioner.
- **Minskad ersättning för inkomstbortfall** betyder att den dagpenning eller pension som betalas från OFLA-försäringen minskar om LPA-sjukdagpenning, dagpenning från sjukförsäkringen eller arbetspension betalas för samma olycksfall.

Årsarbetsförtjänsten i OFLA-fritidsförsäkringen är

- lika med LFÖPL-arbetsinkomsten för den som har obligatorisk LFÖPL-försäkring, dock minst den minimiårsarbetsförtjänst som tillämpas i olycksfallsförsäkringen (10 980 € år 2009)
- lika med årsarbetsförtjänsten i OFLA-arbetskadeförsäkringen om arbetskadeförsäkringen är frivillig.

Den frivilliga försäkringen träder i kraft då LPA har godkänt denna försäkringsansökan. Försäkringen börjar från ansökningsdagen. Om sökanden vill att försäkringen ska börja senare, ska han/hon meddela det på denna blankett.

Efter att ha fastställt försäkringen skickar LPA ett försäkringsavtal och en försäkringspremiefaktura till den försäkrade.

Om den försäkrade inte betalar försäkringspremien kan LPA tvångsindriva den och säga upp försäkringen. Försäkringen upphör då en månad efter uppsägningen. Premien kan utsökas utan särskilt beslut.

Om den försäkrade vill avsluta försäkringen ska han/hon anmäla det skriftligt.

- En frivillig LFÖPL-, OFLA-arbetskade- och OFLA-fritidsförsäkring upphör vid utgången av den månad under vilken försäkringstagaren har lämnat en skriftlig anmälan om uppsägning till LPA.

Om lantbruksföretagararbetet eller förutsättningarna för en försäkring upphör, ska det anmälas till LPA utan dröjsmål.

Utöver uppgifterna på denna blankett kan även andra uppgifter vid LPA som är av betydelse för avgörande av försäkringsärendet användas vid dess behandling. Uppgifter kan också skaffas från lantbruksmyndigheter och andra instanser av vilka LPA enligt lag har rätt att få uppgifter.

De uppgifter som erhållits vid behandlingen kan lämnas ut till de försäkringsanstalter, myndigheter och andra instanser som utan hinder av sekretessbestämmelserna har rätt att få dessa uppgifter. LPA kan använda uppgifterna också vid behandlingen av något annat ärende, om uppgifterna behövs för att ärendet ska kunna avgöras.