

Uppgifter om förmånslåtare

Efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
Dödsdag	Fick förmånslåtare pension Nej Ja, från vilken pensionsanstalt?	
Dödsorsak		
Olycksfall (<i>bifoga dödsattest</i>)	Brott mot liv (<i>bifoga polisundersökningsprotokoll</i>)	Annan orsak

Det föreligger rätt till grupplivförsäkringsersättning på grundval av en LFÖPL-försäkring om förmånslåtare vid sin död hade en obligatorisk LFÖPL-försäkring i kraft eller försäkringen upphört för mindre än tre år sedan.

Förmånslåtarens LFÖPL-verksamhet

Förmånslåtarens LFÖPL-verksamhet fortgick ända till dödsfallet
Ja Nej. Den upphörde, datum

Ersättning betalas inte

- om förmånslåtare före sin död hade gått i ålderspension enligt LFÖPL eller
- om förmånslåtarens död inträffat efter den kalendermånad då han eller hon fyllde 68 år.

Förmånslåtarens sista arbetsgivare (om flera samtidigt, använd bilaga)

Förmånslåtare hade ett anställningsförhållande under det sista året före sin död
Nej (<i>gå till punkten Förmånstagare och betalning av ersättning</i>) Ja (<i>füll i uppgifterna om arbetsgivaren</i>)
Arbetsgivarens namn och kontaktinformation

Anställningsförhållandet började, datum	Anställningsförhållandet slutade, datum
Den egentliga lörens eller sjuklörens sista utbetalningsdag, datum	Inkomsterna för de 30 sista dagarna eller regelbunden månadslön, euro

Förmånstagare och betalning av ersättning

Ersättning ska sökas inom 10 år från utgången av det kalenderår under vilket förmånslåtare avled.

En sambo har rätt till ersättning om paret bodde i gemensamt hushåll och

- de har eller har haft ett gemensamt barn eller
- det gemensamma hushållet (samma adress i befolkningsdatasystemet) hade fortgått oavbrutet i minst fem år omedelbart före dödsfallet eller
- de hade ett avtal om inbördes underhåll som bestyrkts av en myndighet; i detta fall ska en kopia av det av myndigheten bestyrkta avtalet bifogas till ansökan.

LFÖPL-försäkring på sambons gård är jämförbar med ett avtal om inbördes underhåll.

Ersättningen betalas direkt till förmånstagaren. Till barn under 18 år betalas ersättningen in på det konto som intressebevakaren har uppgett.

Post- och betalningsadressen ska anges för barn under 18 år bara om uppgifterna avviker från intressebevakarens uppgifter. Ett barn som fyllt 18 år undertecknar själv ansökan och ersättningen betalas in på barnets eget konto.

Uppgifter om den ersättningsökande (maken)

Relation till förmånslåtare	
äka make	registrerad partner sambo
Efternamn och alla förnamn	Personbeteckning
Näradress, postnummer och postanstalt	Telefonnummer
E-postadress	Kontonummer (<i>om utländskt konto, ange också bankens BIC-kod</i>)

Uppgifter om den ersättningsökande (Minderåriga barn och barn i åldern 18–21 år. Om flera sökande, använd vid behov bilaga)

1. Efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
Näradress, postnummer och postanstalt		Telefonnummer
E-postadress	Kontonummer (om utländskt konto, ange också bankens BIC-kod)	
2. Efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
Näradress, postnummer och postanstalt		Telefonnummer
E-postadress	Kontonummer (om utländskt konto, ange också bankens BIC-kod)	
3. Efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
Näradress, postnummer och postanstalt		Telefonnummer
E-postadress	Kontonummer (om utländskt konto, ange också bankens BIC-kod)	
4. Efternamn och alla förnamn		Personbeteckning
Näradress, postnummer och postanstalt		Telefonnummer
E-postadress	Kontonummer (om utländskt konto, ange också bankens BIC-kod)	

Beslutsspråk

Ersättningsbeslutet önskas

 på svenska
 på finska
Andra ersättningsansökningar

Ersättning från grupplivförsäkringen beviljas från bara ett system. Om du får ersättning från en grupplivförsäkring på grundval av ett anställningsförhållande kan du inte längre få ersättning från LPA. För utredande av detta kan LPA lämna ut behövliga uppgifter till Arbetstagarnas grupplivförsäkringspool, Statskontoret eller Keva och av dem få de uppgifter som behövs.

Har grupplivförsäkringsersättning sökts på annat håll? (Arbetstagarnas grupplivförsäkringspool, Statskontoret eller Keva).

 Nej
 Ja, var?

Om Arbetstagarnas grupplivförsäkringspool, Statskontoret eller Keva på grundval av förmånsåtagarens anställningsförhållande redan har betalat ut grupplivförsäkringsersättning (ekonomiskt stöd), befullmäktigad jag LPA att betala min grupplivförsäkringsersättning till respektive system.

Jag har läst dataskyddsbeskrivningen i vilken det anges hur mina personuppgifter behandlas hos LPA. lpa.fi/formaner-gdpr

Underskrifter	Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga.
Datum	Underskrift och namnförtydligande
Datum	Underskrift och namnförtydligande
Datum	Underskrift och namnförtydligande
Datum	Underskrift och namnförtydligande

Maken och ett barn som fyllt 18 år undertecknar själv ansökan. För barn under 18 år undertecknas ansökan av barnets intressebevakare, vanligen vårdnadshavaren. Om ansökan undertecknas av någon annan ska orsaken till detta anges på blanketten och vid behov en fullmakt eller annan utredning om saken bifogas.

Utöver uppgifterna på denna blankett har LPA lagstadgad rätt att vid behandlingen av grupplivförsäkringsärendet använda även annan information som LPA har av betydelse för ärendets avgörande.