

Försäkringsansökan för fiskare

Pensionsförsäkring för lantbruksföretagare

Ny försäkring

Justering av arbetsinkomsten

Försäkringen upphör

Försäkringsnummer _____ - _____ - _____

Uppgifter om företaget

Företagets namn	FO-nummer
Företagets adress	
Fisket i företaget bedrivs som privatperson	
dödsbo, ange dödsboets namn	
fiske mot andel i fångsten, vilket fartyg?	
fiskesammanslutning, ange sammanslutningens namn	
annat (t.ex. kommanditbolag, öppet bolag), vad?	
aktiebolag (fyll i en separat bilaga för aktiebolag), ange bolagets namn	

Inkomsterna av fisket

Bruttoinkomst av fiske	euro × arbetets andel	% = arbetsinkomst av fiske	euro
Bruttoinkomst av kompletterande verksamhet	euro × arbetets andel	% = arbetsinkomst av fiske	euro
Arbetsinkomst av fiske totalt (förslag till företagets arbetsinkomst)			euro

Fisket inbegriper inte skattepliktig kompletterande verksamhet.

Fisket inbegriper skattepliktig kompletterande verksamhet, vad?

Motivering till att nivån på arbetsinkomsten är lägre eller högre än normalt

Företagets arbetsinkomst fördelas mellan företagarna på följande sätt (totalt 100 %)

Företagarens andel	%	Efternamn och alla förnamn	Personbeteckning
Företagarens andel	%	Efternamn och alla förnamn	Personbeteckning

Företagare

Efternamn och alla förnamn	Personbeteckning
Hemadress	Företagarens ställning företagare/make sambo
Postnummer och postanstalt	Arbetet som fiskare är huvudsyssla bisyssla
E-postadress	Telefonnummer

Får du pension eller är pensionsansökan inlämnad?

Nej Ja, pensionsslag och pensionsanstalt?

Förvärvsarbetar du för närvarande utanför Finland?

Nej Ja, var?

Om försäkringen börjar med denna ansökan, vad är grunden för att försäkringen börjar?

Företaget köpt, datum

Arbetet i fiskeföretaget börjat, datum

Annan grund

Om försäkringen upphör med denna ansökan, vad är grunden för att försäkringen upphör?

Företaget sålt, datum

Arbetet i fiskeföretaget upphört, datum

Annan grund

Företagare	
Efternamn och alla förnamn	Personbeteckning
Hemadress	Företagarens ställning företagare/make sambo
Postnummer och postanstalt	Arbetet som fiskare är huvudsyssla bisyssla
E-postadress	Telefonnummer
Får du pension eller är pensionsansökan inlämnad? Nej Ja, pensionsslag och pensionsanstalt?	
Förvärvsarbetar du för närvarande utanför Finland? Nej Ja, var?	

Om försäkringen börjar med denna ansökan, ange när arbetet som fiskare börjat, datum

Grund för att arbetet börjat

Företaget köpt Arbetet börjat Annan grund

Om försäkringen upphör med denna ansökan, ange varför och när den upphör

Företaget sålt, datum

Arbetet i fiskeföretaget upphört, datum

Annan grund, vad?

När, datum

Ange under Övriga upplysningar sådan närmare information om företagsverksamheten och företagarna som klargör omständigheterna i företaget eller som kan vara av betydelse för försäkringstidpunkten eller för nivån på arbetsinkomsterna.

Om ansökan gäller justering av arbetsinkomsten ska du under Övriga upplysningar motivera begäran om ändring. En justering av arbetsinkomsten görs i regel från den dag ansökan lämnades in.

Övriga upplysningar

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

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

Utöver uppgifterna på denna blankett har LPA lagstadgad rätt att vid behandlingen av försäkringsärendet använda även annan information hos LPA av betydelse för ärendets avgörande. LPA kan skaffa uppgifter av andra organ av vilka LPA enligt lagen har rätt att få uppgifter som är nödvändiga för behandlingen av ärendet. LPA har rätt enligt lagen att under vissa förutsättningar använda uppgifter som erhållits vid behandlingen av försäkringsärendet även vid behandlingen av andra ärenden. De erhållna uppgifterna kan lämnas ut till sådana andra organ som trots sekretessbestämmelserna har rätt att få dessa uppgifter av LPA.