

Den skadades namn

Den skadades namn

Personbeteckning

Yrkesfiske

Jag bedriver yrkesfiske

Ensam

Tillsammans med andra företagare

Som delägare på fartyg

Annat, hur?

Min bransch är

Kustfiske

Fiske i inre vatten

Fiske på öppna havet

Annat, vad?

Arbete

Fångstmetoderna före skadan

Trålning

Linfiske

Nätfiske

Annat, vad?

Ingår i din fiskeverksamhet beskattningsbar kompletterande verksamhet?

Nej (gå till *Ändringar i arbetet*)

Ja

Välj i förteckningen de arbetsuppgifter i anslutning till den kompletterande verksamheten som vid sidan om fångsten ingick i dina arbetsuppgifter före olycksfallet?

Hantering av fisk (*rensning, rökning, förpackande osv.*)

Försäljning och marknadsföring

Transport av produkter för försäljning

Service och reparationer av fångstredskapen och fartyg och/eller båt

Kontors- och pappersarbete (*bokföring, skattedeklaration, försäljningsavtal osv.*)

Annat, vad?

Förändringar i arbetet**Beskriv hur arbetet har förändrats efter olycksfallet***(till exempel vilka arbetsuppgifter du har kunnat utföra, vilka har lämnats bort, eventuella nya arbetsuppgifter osv.).***Tilläggsinformation****Underskrift***Jag försäkrar att uppgifterna jag lämnar är riktiga.*

Ort och tid

Den skadades underskrift och namnförtydligande

Lantbruksföretagarnas pensionsanstalt LPA

Postadress
PB 16, 02101 ESBO**Besöksadress**
Norrskensparken 2 C, Esbo**Telefon** 029 435 11
Fax 029 435 2426**Internet** www.lpa.fi
FO-nummer 0101319-6