

Fylls i av Folksam											
Akt ID:											
										-	

Var vänlig skriv tydligt, blanketten läses maskinellt.

Fylls alltid i											
Personnr*/Samordningsnr					Arbetsgivarnr						
					0	1	-				

Innan du fyller i blanketten, läs anvisningarna på sidan 2.  
Blanketten ska skickas in i original.



\*ÅÅÅÅMMDDNNNN (12 siffror)

Anges med 5 siffror

### Uppgifter om den försäkrade (fylls i av arbetsgivaren)

Alla lämnade uppgifter ska avse förhållanden vid inträdesdatumet. Inträde beviljas endast för anställd som vid inträdesdatumet är fullt arbetsför i aktuell sysselsättningsgrad.

Den försäkrades förnamn och efternamn			
Inträdesdatum		Vikarie eller liknande ①	
		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	
Gällande kollektivavtal: Arbetsgivarpart		Arbetstagarpart ②	Årslön ③
		Sysselsättningsgrad, procent ④	
Frikretsare ⑤	Om Ja, hälsodeklaration bifogas ⑤		Har sjukpenning ⑥
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Om "Ja", %			Om "Ja", %
Har aktivitetsersättning/sjukersättning ⑥	Om "Ja", %		Provar på att arbeta enligt Försäkringskassans regler ⑥
<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
Om "Ja", %			Om "Ja", %
Övriga upplysningar ⑦			
.....			
.....			

### Underskrift av arbetsgivaren

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga. Om oriktiga eller ofullständiga uppgifter lämnas kan försäkringen bli helt eller delvis ogiltig. Arbetsgivaren förbinder sig att snarast skriftligen underrätta Folksam om ändringar i ovan angivna förhållanden.

Datum	Kontaktperson hos arbetsgivaren		
Arbetsgivarens namn (stämpel eller textat)		E-post	
		Telefon, även riktnummer	Organisationsnummer (10 siffror)
Underskrift av behörig person		Namnförtydligande	

Den underskrivna blanketten skickas till Folksam, LIV1080, Box 90346, 120 25 Stockholm  
Bilagan (sid 3) bifogas för anställda som ska lämna uppgift om tidigare anställningar.

### Folksamns noteringar

--

## Anvisningar till arbetsgivaren

### Generellt

Hämta alltid aktuell blankett på folksam.se där kan du även fylla i blanketten innan du skriver ut den. Vill du att ditt ärende når oss snabbare rekommenderar vi att du loggar in på internettjänsten för kooperativa tjänstepensioner på folksam.se

### Allmänt om KTP-planen

Samtliga tjänstemän som fyllt 18 år och med en ordinarie arbetstid om minst 8 timmar per helgfri vecka, räknat i genomsnitt under en period om tre kalendermånader, ska anmälas till Folksam, oavsett anställningsform. Anmälan ska göras vid anställningens början. För vikarie och visstidsanställd sänds Inträdesanmälan till Folksam först efter tre hela kalendermånaders sammanhängande anställning. Försäkring gäller då retroaktivt från och med anställningsmånaden.

## Anvisningar för Inträdesanmälan Kooperationens tilläggspension (KTP)

- ① Om inträdesdatum är den första dagen i månaden (till exempel 2009-01-01) ska denna Inträdesanmälan skickas till Folksam efter tre månader (i april). Om inträdesdatum är den andra dagen i månaden eller senare (till exempel 2009-01-02) ska denna Inträdesanmälan skickas in efter tre hela månader (det vill säga i maj).
- ② Här anges arbetsgivar- och arbetstagarpart för det kollektivavtal som gäller för arbetsgivare och anställda.
- ③ Årslönen räknas fram genom att månadslönen vid inträdesdatumet multipliceras med 12,2. Talet 0,2 motsvarar den pensionsmedförande semesterersättningen. I den anmälda årslönen ska dessutom i förekommande fall ingå naturaförmåner i form av kost eller bostad, provision, tantiem etc enligt nedan. Bilförmån, övertidsersättning, traktamentsersättning samt rikskuponger ska inte ingå i den anmälda årslönen. Vid deltidsanställning ska deltidslönen anges.

Vid retroaktivt inträde anmäls

- löneförloppet med årslöner beräknat enligt ovan. Anteckna löneförloppet under Övriga upplysningar.
- föregående kalenderårs utbetalda ersättning (inklusive semesterersättning) för regelmässigt skiftarbete, förskjutet arbetstid, jourtid, beredskaps tjänst eller restidsersättning.
- ett genomsnitt av de tre närmast föregående årens inkomster i form av provision, tantiem, produktionspremie eller liknande.

Avlönad med provision:

Om tjänstemannen är avlönad helt med provision, tantiem, produktionspremie eller liknande rörliga lönedelar utgörs den pensionsmedförande lönen av den genomsnittliga inkomsten under de närmast föregående 3 åren.

Om tjänstemannen är avlönad dels med fast lön, dels med provision, tantiem etc enligt föregående stycke utgörs den pensionsmedförande lönen av

- den aktuella fasta lönen och
- den genomsnittliga inkomsten av provision etc under de närmaste föregående 3 åren\*.

\* Om en genomsnittsberäkning enligt ovan inte kan göras t ex därför att tjänstemannens anställning inte har omfattat de närmast föregående tre åren, skall arbetsgivaren bestämma den pensionsmedförande löns storlek.

Om tjänstemannen har garanterad provision eller liknande inkomstgaranti får den pensionsmedförande lönen inte understiga den aktuella garantin.

Om överenskommelse om lönevaxling/delpension träffats ska lönen efter lönevaxlingen/delpensionen anges under punkt 3. Arbetsgivaren kan anmäla lönen före lönevaxlingen/delpensionen under Övriga upplysningar punkt 8. Då beräknas ålderspension, KTKP samt eventuell familjepension på lönen före lönevaxlingen/delpensionen. Däremot beräknas sjukpensionen på lönen efter lönevaxlingen/delpensionen. Om lönevaxlingen/delpensionen upphör ange detta under Övriga upplysningar samt den lön som ska gälla.

- ④ Ange den anställdes sysselsättningsgrad. Till exempel heltid: 100 %, halvtid: 50 %.
- ⑤ Med frikretsare avses följande:
  - Tjänsteman som är företagare eller i företaget verksam make/registrerad partner till företagaren.
  - Verkställande direktör i aktiebolag eller ekonomisk förening.
  - Tjänsteman med befattningsskikt högre än 2 i befattningsnomenklaturen. Åberopas denna punkt ska detta prövas av KTP-nämnden. Ange detta under Övriga upplysningar.

Med företagare avses följande:

- I företag som ej är juridisk person: samtliga ägare.
- I handelsbolag: samtliga ägare.
- I kommanditbolag: komplementär.
- I aktiebolag: aktieägare som ensam eller tillsammans med make, förälder eller barn äger minst en tredjedel av aktierna i bolaget.

Frikretsare kan beviljas inträde från innevarande månad efter prövning. Dessutom krävs fullständig hälsoprövning om tjänstemannen i sin senaste/pågående anställning, i egenskap av frikretsare, varit undantagen från anslutning till KTP-planen eller annan likvärdig plan. Hälsodeklaration kan hämtas från folksam.se eller beställas från Folskams kundtjänst.

- ⑥ Besvaras även om den anställda är fullt arbetsför i aktuell sysselsättningsgrad. Deltidsanställd tjänsteman som vid inträdesdatumet är sjukskriven på deltid (aktivitetsersättning, tidsbegränsad sjukersättning eller sjukersättning) kan omfattas av KTP om han/hon är fullt arbetsför i den aktuella sysselsättningsgraden. Enligt Försäkringskassans regler kan den som har sjukersättning eller aktivitetsersättning prova att arbeta under tiden som man har ersättning. Reglerna är olika beroende på vilken ersättning personen har. Om någon av frågorna i dessa rutor besvarats med ja, kommer särskild blankett att skickas till den försäkrade för vidare utredning.
- ⑦ Här anges till exempel:
  - Om den anställda har individuellt avtal (till exempel pensionsålder som avviker från gällande kollektivavtal).
  - Om anställningen avser tjänstgöring utomlands.
  - Lön före lönevaxling/delpension.
  - Övrigt av betydelse.

## Inträdesanmälan

Kooperationens tilläggspension KTP 2

Anställda födda 1951 eller tidigare samt anställda födda 1952  
eller senare med inträdesdatum till och med 2008

Innan du fyller i blanketten, läs anvisningarna på sidan 4.  
Blanketten ska skickas in i original.

**Uppgift om anställningar från 28 års ålder (fylls i av den försäkrade) ⑧**

För att du ska få en korrekt tjänstepension är det viktigt att vi får fullständiga uppgifter om dina tidigare anställningar. Ange därför arbetsgivare, arbetsplats, ort, befattning, anställningsperiod och om möjligt pensionsbolag. Skriv på separat papper om utrymmet inte räcker till.

Förnamn och efternamn		Personnummer (10 siffror)		
Arbetsgivare, arbetsplats, ort och befattning	Anställningsperiod år, månad		Pensionsbolag	
	Från och med	Till och med		

Jag har inte haft någon anställning från 28 års ålder.

**Fullmakt och underskrift av den försäkrade**

Undertecknandet av denna fullmakt innebär att jag medger att annat pensionsbolag får lämna Folksam de upplysningar, journaler, intyg etc. som Folksam anser sig behöva för att handlägga inträdesanmälan.

Jag medger att Folksam får vidarebefordra inhämtade uppgifter till sitt återförsäkringsbolag.

Fullmakten gäller till dess jag skriftligen återkallar den eller till att prövningen av inträdesanmälan är avslutad.

Om jag skriftligen återkallar fullmakten är jag medveten om att återkallelsen kan medföra att inträdet inte beviljas, eller att mina pensionsförmåner hos Folksam kan bli felaktiga. Jag är medveten om att Folksam och/eller återförsäkringsbolaget kan komma att arkivera ansökningshandlingar och inhämtade uppgifter.

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

## Anvisningar och upplysningar till den försäkrade

Gäller endast dig som är född 1951 eller tidigare samt anställda födda 1952 eller senare med inträdesdatum till och med 2008

- ⑧ För att försäkringen ska bli korrekt registrerad och för att du ska få rätt tjänstepension måste du lämna uppgift om anställningar du haft efter att du fyllt 28 år. Har du inte haft någon tidigare anställning är det viktigt att du kryssar i rutan. De uppgifter som lämnas om tidigare anställningar ligger till grund för Folksam utredning av om tjänstepension tjänats in hos något annat pensionsbolag. Om uppgifterna är ofullständiga finns risk att din tjänstepension blir felaktig. Med pensionsbolag avses till exempel Alecta, AMF, Skandia och SPV.

### Folksam behandling av personuppgifter

Folksam är den övergripande benämningen för den verksamhet som bedrivs gemensamt av:

- Folksam ömsesidig livförsäkring, 502006-1585
- Folksam ömsesidig sakförsäkring, 502006-1619
- Folksam Fondförsäkringsaktiebolag (publ), 516401-8607
- Konsumentkooperationens pensionsstiftelse, 802001-8423
- KPA Pensionservice AB med bifirma Pensionsvalet PV, 556569-1077.

Dessa juridiska personer är personuppgiftsansvariga i sin respektive verksamhet.

Adress till samtliga är:

Folksam kooperativa tjänstepensioner 106 60 Stockholm

Telefon: 0771-950 950

Kontakta oss via e-post från [folksam.se](mailto:folksam.se)

### Skydd av personuppgifter

Vi värnar om våra kunders personliga integritet och vill att du ska känna dig trygg i hur vi behandlar dina uppgifter. Läs mer om vår hantering av personuppgifter och dina rättigheter på [folksam.se/personuppgifter](http://folksam.se/personuppgifter)