

Avslutad anställning/tjänstledighet

ITP 2

Kod	Organisationsnummer
325	

Observera! I fältet "Orsak" anger ni skälet till er anmälan. Skriv 1 för avslutad anställning, 2 för föräldraledighet eller 3 för tjänstledighet.

Förnamn och efternamn	Orsak	Personnummer (ååååmmdd-nnnn)	Avanmälan fr o m (åååå-mm-dd)	Datum för föräldra- ledighet (åååå-mm-dd)

Tjänstledighet

Föräldraledighet

Enligt ITP-avtalet räknas tid med föräldrapenning som pensionsgrundande. Vi rekommenderar därför att ni under de första elva månaderna fortsätter att betala premier för både ITP och TGL (tjänstgrupplivförsäkring). Därefter kan ni göra en avanmälan och enbart betala premier för TGL under resterande ledighet, förutsatt att anställningen kvarstår.

Gruppanmälan för enbart TGL

Anställda som har TGL men inte ITP, anmäler ni i internetkontoret eller via ett formulär på collectum.se.

Militär grundutbildning, studieledighet och övrig tjänstledighet

Vid militär grundutbildning och vid tjänstledighet för studier enligt lagen om rätt till ledighet för utbildning behöver ni inte betala premier för ITP eller TGL. Vid övrig tjänstledighet betalar ni enbart premier för TGL under förutsättning att anställningen kvarstår.

Efterskydd

Vid avanmälan gäller ITP-försäkringen med tre månaders efterskydd. Efterskyddstiden för TGL kan förlängas om den anställde har rätt till studiemedel eller är arbetslös.

Övrigt

Skicka oss er anmälan snarast möjligt efter det att den anställde slutat eller blivit tjänstledig. Ni betalar alltid premier för hela månaden. Kom ihåg att sända in en ny anmälan för ITP och TGL när den anställde återgår i tjänst.

- Ni behöver inte göra någon anmälan när en anställd uppnår pensionsåldern.
- Sjukanmälan gör ni på Collectums blankett *Sjukanmälan*, (2433).
- Utträde för en person som tillhör frikretsen eller som ska vara undantagen från ITP-planen anmäler ni på blankett *Ansökan om undantag från ITP-planen* (2424).

Collectum behandlar personuppgifter i enlighet med vid var tid gällande dataskyddslagstiftning. Läs mer på www.collectum.se.

Underskrift

Härmed försäkras jag att ovanstående uppgifter är riktiga.

Datum	Företagets namn	Kontaktperson
Underskrift av behörig		Telefonnummer kontaktperson
Namnförtydligande		Mejladress kontaktperson