

Ömsesidiga Pensionsförsäkringsbolaget Ilmarinen
00018 ILMARINEN

Inlämnas per fax 010 284 3780

Arbetstagare	Efternamn förnamn		Personbeteckning
Uppgifter om försäkringen	Försäkringsnummer	Avdelning	Pensionsgrupp
Anställning	Datum när ArPL-anställningen börjat		Datum när ArPL-anställningen slutat
Inkomster	Inkomsterna det år anställningen slutat fram till ArPL-anställningens sista dag i		
	euro		
	Inkomster året innan i		
	euro		
Närmare information			
Arbetsgivaren	Närmare information ges av		
	Telefonnummer		
	Ort och datum		
	Arbetsgivarens underskrift och namnförtydligande		