



Datum

Mottagare

Returadress

Ömsesidiga Pensionsförsäkringsbolaget
Ilmarinen
00018 ILMARINEN



Pensions-sökande	Namn
	Personbeteckning
	har ansökt om pension från Ilmarinen. Vi ber Er bistå oss vid prövningen av ansökan genom att beskriva sökandens arbete och arbetskapacitet. Vi ber om Ert svar så snart som möjligt, dock senast inom två veckor .
Arbetsuppgifter	Arbetsförhållandet inleddes
	1 Vilket är pensionssökandens yrke?
	2 Vilka slags uppgifter ingår i sökandens arbete och hurdana är arbetsförhållandena? Hur ansträngande är arbetet?
	3 Hur länge har sökanden skött detta arbete?
	4 Har andra arbetsuppgifter ingått i arbetsförhållandet?
	5 Vilka arbetsuppgifter hade sökanden tidigare?

Arbetet och hälsan	6 Beskriv så utförligt som möjligt hur Ni anser att sökanden klarar av sitt arbete.		
	Har arbetsförmågan försämrats, och i så fall, på vilket sätt?		
	7 Hur mycket har sökanden varit frånvarande på grund av sjukdom under de senaste tre åren?		
Byte av arbetsuppgifter/ deltidsarbete	8 Går det att erbjuda sökanden lämpligare arbetsuppgifter?		
	9 Kan sökanden erbjudas deltidsarbete antingen med de nuvarande eller med nya arbetsuppgifter?		
Omskolning	10 Finns det enligt Er uppfattning förutsättningar att omskola sökanden? För hurdana arbetsuppgifter i så fall?		
Sjklön betalats av arbetsgivare	Arbetsgivaren kan anhålla om att pensionen betalas till honom för den tid under vilken lön för sjukdomstid har betalats ut men för vilken han inte fått någon ersättning på basis av sjukförsäkringslagen eller någon annan lag (ArPL 117 §).		
	Tiden för vilken erlagts sjklön	Betalats lön €	Arbetsgivares kontonummer
Arbetsgivaren	Närmare upplysningar ger		Telefon
	Ort och datum	Arbetsgivarens underskrift och namnförtydligande	

