

TYÖNANTAJAN PALKKAILMOITUS

Lääkevahinkovakuutuspooli

PL 3, 00084 VAKUUTUSKESKUS

Puh. 040 450 4640, Faksi 040 450 4694

www.lvp.fi

Lääke
vahinko
Vakuutus
pooli

Lomake täytetään ja palautetaan vasta kun Lääkevahinkovakuutuspooli on katsonut, että lääkevahinko on aiheuttanut työkyvyttömyyden. Täyttöohjeet sivulla 2. Tämä lomake on saatavissa myös Lääkevahinkovakuutuspoolin kotisivulta.

Lääkevahinko- vakuutuspoolin merkintöjä	Käsittelytunnus	Saapunut
Työntekijä	Työntekijän sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Työ- tai virkasuhde (ks. ohjeiden kohta 1).	Työ- tai virkasuhteen alkamispäivä ja mahdollinen päättymispäivä	Ammatti tai tehtävä
	Työ- tai virkasuhteen laatu <input type="checkbox"/> Toistaiseksi jatkuva työ- tai virkasuhde <input type="checkbox"/> Määräaikainen työ- tai virkasuhde	Milloin määräaikaisen työ- tai virkasuhteen oli tarkoitus päättyä? _____
Palkka, luontoisedut, lomaraha ja ennakonpidä- tys (ks ohjei- den kohta 2).	Maksettu palkka vuoden ajalta ennen työkyvyttömyyttä (ilman lomarahaa tai muuta kertaluonteista suoritusta)	
	Ajalta _____	Yhteensä _____ euroa
	Ilmoittakaa tähän aikaan sisältyvät palkattomat poissaolot ja palkankorotukset kääntöpuolella kohdassa Lisätietoja.	
	Palkan määräytymisperuste ja määrä	
	<input type="checkbox"/> Kuukausipalkka _____ euroa kuukaudessa <input type="checkbox"/> Tuntipalkka _____ euroa tunnissa	
	<input type="checkbox"/> Muu peruste, mikä? _____	_____ euroa
	Luontoisedun laatu	Palkkaan lisättävä osuus euroa kuukaudessa
Lomaoikeus _____ päivää / kuukausi	Lomarahan suuruus vuositasolla _____ euroa	
Viimeksi maksettu lomaraha _____ euroa	Maksupäivä _____	
Lomarahaa ei ole kertynyt / maksettu _____ alkaen.		
Kuluvan vuoden ennakonpidätysprosentti		
Perusprosentti _____ % _____ € /v rajaan saakka	Lisäprosentti _____ % ylittävältä osin	
Palkkaus lääkevahin- gosta johtuvan työkyvyttömyy- den aikana (ks. ohjeiden kohta 3).	Lääkevahingosta johtuva työkyvyttömyysaika (ei saa muuttaa, mikäli merkitty etukäteen) _____	
	Seuraavat tiedot tulee ilmoittaa vain lääkevahingosta johtuvalta työkyvyttömyysajalta, ei koko työkyvyttömyysajalta. Ilmoittakaa kohdassa Lisätietoja, mikäli tähän ajanjaksoon sisältyy vuosilomia.	
	a. Työnantaja maksaa tai on maksanut sairausajan palkan täysimääräisenä (ilman maksettua lomapalkkaa tai -rahaa)	_____ Yhteensä _____ euroa
	b. Työnantaja maksaa tai on maksanut sairausajan palkan osittain / osapalkan määräytymisperuste?	_____ Yhteensä _____ euroa
	Tältä ajalta saamatta jääneen palkan määrä	_____ Yhteensä _____ euroa
c. Kokonaan saamatta jäänyt palkka tai aiheutunut palkan menetys	_____ Yhteensä _____ euroa	
Työnantajan tiedot (ks. ohjeiden kohta 4).	Työnantajan nimi, postiosoite ja Y-tunnus	
	Yhteys henkilön nimi ja puhelinnumero	
	Päiväys	Allekirjoitus

Täyttöohjeita

Mikäli Teillä on kysyttävää lomakkeen täyttämisestä, ottakaa yhteyttä korvausasiain hoitavaan korvauskäsittelijään.

Lääkevahinkovakuutuspooli selvittää tällä lomakkeella annettujen tietojen perusteella, onko työntekijälle aiheutunut lääkevahingosta johtuvan työkyvyttömyyden vuoksi ylimääräistä ansionmenetystä tai onko hänen työnantajansa maksanut lääkevahingosta johtuvalta työkyvyttömyysajalta palkkaa. Ansionmenetyksen määrä määritetään yleensä vertaamalla sitä ansiotuloa, jonka työntekijä olisi ilman lääkevahinkoa saanut siihen ansiotuloon, jonka hän on vahingosta huolimatta saanut. Sen selvittämiseksi, mikä olisi ollut työntekijän ansiotaso ilman lääkevahinkoa, lomakkeessa kysytään työ- tai virkasuhteen keston ja laatuun sekä palkkaukseen liittyviä tietoja. Lisäksi tiedustellaan lääkevahingosta johtuvalta työkyvyttömyysajalta maksettua palkkaa.

1. Työ- tai virkasuhde

Ilmoittakaa työ- tai virkasuhteen alkamispäivä, päättymispäivä, mikäli se on päättynyt sekä työntekijän ammatti tai tehtävien laatu. Käyttäkää työn konkreettista sisältöä kuvaavia määritelmiä (esim. kirvesmies, palkanlaskija), ei tittleitä tai oppiarvoja (esim. teollisuustyöntekijä, merkonomi). Ilmoittakaa myös, onko työ- tai virkasuhde toistaiseksi jatkuva vai määräaikainen ja mikä olisi ollut määräaikaisen työ- tai virkasuhteen päättymispäivä ilman lääkevahinkoa.

2. Palkka, luontoisedut, lomarahaa ja ennakonpidätys

Ilmoittakaa työntekijälle vuoden aikana ennen työkyvyttömyyttä maksettu palkka, joka sisältää säännöllisen työajan palkan, luontoisedut ja ylityökorvaukset. Ilmoittakaa nämä tiedot vuoden ajalta ennen kuin työntekijä tuli työkyvyttömäksi työhönsä. Tämä ajankohta ei ole välttämättä sama kuin lääkevahingosta johtuvan työkyvyttömyyden alkamisajankohta, vaan se saattaa olla myös aikaisempi. Ilmoittakaa kohdassa Lisätietoja tähän vuoden ajanjaksoon sisältyvät palkattomat poissaolot ja muut poikkeukselliset palkan suuruuteen vaikuttaneet tekijät sekä palkankorotukset.

Ilmoittakaa työntekijän kanssa sovittu palkan määräytymisperuste (tuntipalkka, kuukausipalkka, tms.) ja sovittu palkan suuruus siltä ajalta, jolloin lääkevahinko on aiheuttanut ansionmenetystä. Ilmoittakaa samalta ajalta myös mahdollisten luontoisetujen laatu ja arvo kuukaudessa sekä lomaoikeutta ja lomarahaa koskevat tiedot.

Ilmoittakaa kuluvan vuoden ennakonpidätystiedot, mikäli ne ovat käytettävissänne. Lääkevahinkovakuutuspooli voi joissain tilanteissa määrittää niiden perusteella ansionmenetyskorvauksesta tehtävän ennakonpidätyksen.

3. Palkkaus lääkevahingosta johtuvan työkyvyttömyyden aikana

Mikäli lomakkeeseen on valmiiksi täytetty lääkevahingosta johtuva työkyvyttömyysaika, sitä ei saa muuttaa, vaan tiedot on ilmoitettava tältä ajalta. Koska lääkevahinkovakuutuksesta korvataan ainoastaan lääkevahingosta johtuva ansionmenetys, nämä tiedot tulee ilmoittaa ainoastaan siltä ajalta, jolloin työntekijä olisi ilman lääkevahinkoa ollut työkykyinen; ei koko työkyvyttömyysajalta. Ilmoittakaa kohdassa Lisätietoja, mikäli tähän ajanjaksoon sisältyy vuosilomaa sekä tänä aikana mahdollisesti aiheutuneen lomarahaa menetyksen suuruus.

- Ilmoittakaa miltä ajalta työntekijälle on maksettu palkkaa ja annettu luontoisedut sen suuruusena kuin hän olisi ne saanut työssä ollessaan sekä tältä ajalta maksetun palkan ja luontoisetujen suuruus (ilman maksettua loma-ajan palkkaa tai lomarahaa).
- Ilmoittakaa miltä ajalta työntekijälle on maksettu ainoastaan osa siitä palkasta, jonka hän olisi saanut työssä ollessaan sekä tältä ajalta maksetun osapalkan suuruus (ilman maksettua lomarahaa) ja määräytymisperuste. Ilmoittakaa myös, mikä on samana aikana saamatta jääneen palkan määrä.
- Ilmoittakaa mistä lähtien työntekijälle ei ole maksettu palkkaa eikä annettu luontoisetuja sekä saamatta jääneen palkan ja luontoisetujen määrä.

4. Työnantajan tiedot

Ilmoittakaa työnantajan virallinen nimi, osoite ja Y-tunnus sekä tiedusteluihin vastaavan yhteys henkilön nimi ja puhelinnumero.

Päivätkää ja allekirjoittakaa lomake.

Lisätietoja