



AXA
Postboks 588 Skøyen
0214 Oslo

Erklæring fra arbeidsgiver

Må fylles ut av arbeidsgiver

Informasjon om medarbeider

Arbeidstakers navn:	
Fødselsnummer til arbeidstaker:	

Informasjon om arbeidsforholdet

Siste dag i arbeid forut for 100% sykemelding:	
Antall arbeidstimer pr.uke:	
Når ble arbeidet gjenopptatt, hvis gjenopptatt:	

Arbeidsgivers informasjon

Navn på den som avgir erklæringen:	
Stilling:	
Telefon:	
Underskrift:	Dato:
Firmanavn og adresse:	Arbeidsgivers stempel: