



Intyg arbetsledare – Trygg Brandman

Det här intyget används av arbetsgivare/arbetsledare för att verifiera arbetsförmåga vid sjukdom eller graviditet för brandman som tecknat försäkringen Trygg Brandman via Brandmännens Riksförbund.

Intyget biläggs skadeanmälan som ska skickas till Nordeuropa Försäkring. Adressen framgår på skadeanmälan och den finns att ladda ned på www.brandfacket.se

<i>Namn på medlem</i>		<i>Personnummer</i>
<i>Adress</i>		<i>Telefon/mobil</i>
<i>Postnr</i>	<i>Ort</i>	<i>E-post</i>

Här med intygas att ovanstående medlem är arbetsförmögen från sin tjänst som brandman under perioden som redovisas nedan. *(Redovisa hela tidsperioden, inte bara beredskapsveckor)*

<i>Arbetsförmögen från datum (ååmmdd)</i>	<i>Arbetsförmögen till och med datum (ååmmdd)</i>
---	---

Ort och datum: _____

Ansvarig arbetsledare

Kontaktuppgifter arbetsledare:

<i>Namn</i>	<i>Telefonnummer</i>
<i>E-post</i>	<i>Mobil</i>