

ANMÄLAN AV LÖNEGARANTIANSPRÅK

Uppgifter om konkursbolaget

Bolagsnamn

Organisationsnummer

Information om lönegarantisökanden

Sökandes namn

Personnummer

Adress

Postnummer och postort

E-mailadress

Telefonnummer

Bank för utbetalning (namn)

Clearing och kontonummer

Befattning:

Min anställning i bolaget är:

- Pågående
 Uppsagd, uppsägningstid avslutas _____
 Avslutad, sista anställningsdag _____
 Korttidsarbete tillämpas from _____

Mitt anspråk på lönegaranti avser:

Innestående obetald lön

Anspråk: _____ kr

Avser period: _____

Uppsägningslön _____ månader

Anspråk: _____ kr

Innestående obetald semester

Anspråk: _____ kr

Intjäningsperiod: _____

Semester under uppsägningstid

Anspråk: _____ kr

Utlägg för _____

Anspråk: _____ kr

Ann: Behövs mer utrymme för t.ex. förtydligande av timlönsberäkning, vad utlägg avser etc. ange detta på särskilt bilaga som ni bifogar.

Underskrift

Ort

Datum

Underskrift

Namnförtydligande

Anmälan skickas enklast via mail på adress konkurs.lonegaranti@nordstromadvokater.se. Vid känsliga personuppgifter kan dessa skickas via post med adress nedan. Till anmälan bör bifogas anställningsavtal, kopia på senaste lönespecifikationen samt i förekommande fall kvitton på utlägg etc. Ytterligare underlag kan komma att efterfrågas. Notera att det är ditt ansvar att anmälan är komplett innan beslut fattas. Nordström Advokater AB och respektive konkursbo behandlar de personuppgifter som används i ett bolags konkurs. För mer information om behandling av personuppgifter, se vår personuppgiftspolicy på Nordström Advokaters hemsida: <https://nordstromadvokater.se/allmannavillkor/>