

- Send skjemaet til Gabler AS når en ansatt har vært sykmeldt mer enn 12 måneder
- Vi sender nødvendige skjemaer direkte til medlemmet for utfylling
- Bedriften og medlemmet får løpende informasjon

Send skjemaet til: Kontakt oss:
Gabler AS E-post: sb1@gabler.no
Postboks 1818 Vika Telefon: 906 89 797
0123 OSLO

Opplysninger om bedriften

BEDRIFTENS NAVN*	ORGANISASJONSNUMMER*
E-POST*	TELEFON*

Opplysninger om medlemmet

NAVN*	PERSONNUMMER*	
PRIVATADRESSE		
AVTALENUMMER	SLUTTDATO (hvis arbeidsforholdet er avsluttet)	HENDELSESDATO* (1. sykdag)
KOMMENTAR		

STED/DATO*	UNDERSKRIFT* (bedriftens kontaktperson)
------------	---