

Om F-skattsedel finns kan faktura bifogas i stället för att arvodesunderlaget fylls i. Återsänd arvodesunderlaget eller faktura tillsammans med ifyllt intyg.

Patientens namn		Afa Försäkrings ärendenummer
-----------------	--	------------------------------

Arvode

Arvode för intyget	kronor
--------------------	--------

Betalningsmottagare (textas)

Namn		
Adress	Postnummer	Ortnamn

Bankens namn	Clearingnummer	Kontonummer
Plusgiro	Bankgiro	Personkonto

OBS! Patientens namn eller personnummer **anges inte** på Afa Försäkrings betalningsbesked. Ange därför en annan beteckning/referens eller fakturanummer så att ersättningen kan härledas till rätt patient.

Beteckning/referens eller fakturanummer

Fylls i när betalningsmottagaren har A-skattsedel (se punkt 1 nedan)

Betalningsmottagarens personnummer	Ange om skatteavdrag ska göras med mer än 30 %	Totalt %
------------------------------------	--	----------

Fylls i av företagare med F-skattsedel (se punkt 2 nedan)

Organisationsnummer	Momsregistreringsnummer
---------------------	-------------------------

1. Afa Försäkring är skyldig att göra skatteavdrag på A-inkomst och betala sociala avgifter på ersättning för uppdrag till läkare som är anställd inom en region när uppdraget kan sägas vara personligt och utfört utanför tjänsten och när den enskilde läkaren är betalningsmottagare.

Arvodet betalas ut den 25:e i månaden, under förutsättning att Afa Försäkring har fått betalningsunderlaget senast den 5:e samma månad.

2. För företagare med F-skattsedel görs inget skatteavdrag.

FR100200

F7210 25.06