

Sveriges Fartygsbefälsförening

[Skriv ut i PDF format här](#)

Ersättning vid behörighetsförlust

Sjöfartens Arbetsgivareförbund (SARF), Sveriges Fartygsbefälsförening (SFBF) och Sjöbefälsförbundet (SBF), har med anledning av upphörande av tidigare gällande avtal om försäkring vid behörighetsförlust för ombordanställt befäl träffat följande avtal i syfte att de anställdas trygghet vid förlust av behörighet.

TILLÄMPNINGSOMRÅDE

Avtalet äger tillämpning på ombordanställt befäl hos arbetsgivare som omfattas av kollektivavtalet och som inte fyllt 62 år. Avtalet omfattar inte anställda på det s.k. TAp-avtalet. Omställningsersättning från Kollektivavtalsstiftelsen förutsätter att parterna enats om att saklig grund för uppsägning av anställningsavtalet föreligger.

Avtalsvillkor 1 januari 2008

Ersättning vid behörighetsförlust för ombordanställt befäl

Stiftelsesavtalet

§ 1

Ersättning enligt detta avtal utges av kollektivavtalsstiftelsen för behörighetsförlust enligt kollektivavtal mellan Sveriges Fartygsbefälsförening, Sjöbefälsförbundet och Sjöfartens Arbetsgivareförbund (SARF). Stiftelsen finansieras av medlemmar i SARF. Avtalet omfattar ombordanställt befäl som inte fyllt 62 år och som omfattas av kollektivavtalet.

§ 2

Fora AB administrerar avgiftsbetalningen.

§ 3

Kollektivavtalsparterna svarar för information om stiftelsen till sina medlemmar.

Ersättningsfall

§ 4

Ersättningsfallet anses ha inträffat vid den tidpunkt då hinder för behörighet uppstått, på grund av att läkarintyg för sjöfolk inte längre kan erhållas.

Ersättningsbestämmelser

§ 5

Omställningsersättning lämnas till anställd som på grund av sjukdom eller olycksfall varaktigt förlorar sin befälsbehörighet alternativt inte kan erhålla läkarintyg för sjöfolk avseende heltidstjänstgöring, efter prövning enligt svensk lag eller annan författning. Med sjukdom jämställs varaktig nedsättning av syn- eller hörsel-förmåga.

Utbetalning av omställningsersättning sker när styrelsen är enig om att sjukdomen eller följderna av olycksfallet medför att saklig grund för uppsägning av anställningsavtalet föreligger.

§ 6

Förskottsersättning lämnas för frånvarotid under vilken lön för ombordtjänst ej utbetalas p g a att hinder för behörighet enligt § 5 föreligger men utan att rätt till omställningsersättning inträtt.

§ 7

Omställningsersättning lämnas med 18,5 prisbasbelopp.

Förskottsersättning lämnas med 1 % av prisbasbeloppet per kalenderdag. Förskottsersättning utbetalas månadsvis i efterskott.

Sammanlagt utbetalas högst ett belopp som motsvarar den omställningsersättning för vilken den anställda var försäkrad då hindret för behörigheten inträdde.

Prisbasbeloppet är det vid utbetalningstillfället gällande.

§ 8

Förskotts- och omställningsersättning enligt detta avtal lämnas inte vid hel arbetsförmåga, när den anställda har rätt till lön, sjuklön från rederiet, sjukpenning eller annan ersättning enligt AFL som lämnas p g a sjukdom eller olycksfall.

Vid partiell arbetsförmåga minskas ersättningen motsvarande graden av arbetsförmåga.

Rätt till lön eller sjuklön anses enligt dessa villkor inte föreligga om ombordtjänst inte kan utföras p g a förlorad behörighet.

Skatteregler

§ 9

När ersättningsbelopp utbetalas gör stiftelsen avdrag för skatt enligt svensk lag.

Åtgärder vid ersättningsfall

§ 10

För att erhålla ersättning ska den anställde till sin arbetsgivare anmäla hinder för behörighet på stiftelsens blankett och lämna de uppgifter som behövs för bedömning av rätten till ersättning och beräkning av ersättningens storlek.

Arbetsgivaren ska på anmälan intyga anställningsförhållande m m och därefter vidarebefordra blanketten till stiftelsen.

§ 11

Hinder för behörighet ska styrkas genom läkarintyg för sjöfolk med utlåtande från läkare eller beslut från Sjöfartsverket.

Undantag från avtalet

§ 12

Rätt till ersättning föreligger inte vid sjukdom eller kroppsskada som är en följd av

- krigshandling eller politiska oroligheter
- försök till självmord
- missbruk av alkohol, andra berusningsmedel, sömnmedel eller narkotiska medel.

-

Force Majeure

§ 13

Uppkommer dröjsmål med utredning om inträffat ersättningsfall eller med utbetalning av ersättningsbelopp, är stiftelsen inte ansvarig för förlust som kan drabba den anställde eller rättsinnehavare, om dröjsmålett beror på myndighets åtgärd, krigshandling, konflikter på arbetsmarknaden eller liknande händelser.

Handläggning av ärenden

§ 14

En av stiftelsens styrelse utsedd person skall som stiftelsens kanslist förbereda ärendena inför beslut av stiftelsens styrelse. Denna person skall inte ingå i styrelsen.

En anställd som omfattas av detta avtal kan begära att fråga som angår honom/henne ska tas upp till behandling i stiftelsen.

Stiftelsens styrelse

§ 15

Sammansättningen av stiftelsens styrelse samt dess arbetsordning regleras i stiftelsens stadgar.

Ändring av avtalsvillkor

§ 16

Ändring av dessa avtalsvillkor kan efter godkännande av parterna fastställas av stiftelsen under löpande avtalstid. Sådan ändring gäller från och med den tidpunkt som fastställs.

Ansökan om ersättning vid behörighetsförlust för fartygs- och maskinbefäl

Ifylls av den anställda

Efternamn och förnamn	Personnummer
Utdelningsadress	Telefon dagtid (även riktnr)
Postnr och ortnamn	Yrke
Datum då behörighetsförlust inträffade (år, mån, dag)	
Underskrift	
<p>Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga. Samtidigt medger jag att Försäkringskassan eller försäkringsinrättningar samt läkare/sjukvårdsinrättningar som jag anlitat eller kommer att anlita, får lämna Kollektivavtalsstiftelsen för förlust av behörighet (stiftelsen) utdrag ur sjukjournaler eller de uppgifter som behövs för bedömning av ersättningsfrågan.</p> <p>Jag förbinder mig att även anmäla till stiftelsen när jag har rätt till lön, sjuklön, sjukpenning, rehabiliteringspenning, sjukbidrag, förtidspension, lagstadgad pension eller ersättning från A-kassa. Samtidigt medger jag att arbetsgivare och Sjöfartsverket får lämna stiftelsen uppgifter som behövs för bedömning av ersättning.</p>	
Datum	Underskrift

Ifylls av arbetsgivaren

Företagets namn	Organisationsnummer
Utdelningsadress	Telefon dagtid (även riktnr)
Postnr och ortnamn	Kontaktperson
Den anställdes anställningstid fr o m – t o m datum	Sista datum den anställda får lön eller sjuklön
Datum	Underskrift

OBS! Bifoga alltid läkarutlåtande eller beslut från Sjöfartsverket om förlust av behörighet

Skicka Din ansökan enligt adress nedan.