

# AVTALSMALL: CHEF (SID1/2)

Mellan nedan angivna arbetsgivare och arbetstagare har följande avtal träffats.

**ARBETSGIVARE**

(nedan "Bolaget")

Namn:

Org nr:

Adress:

**ARBETSTAGARE**

(nedan "Arbetstagaren")

Namn:

Personnr:

Adress:

**1. Anställningsform och arbetsuppgifter m.m.**

Arbetstagaren anställs tills vidare som .... (titel/befattning).

Arbetstagaren tillträder anställningen den .... (datum).

Arbetstagarens arbetsuppgifter är följande: ....

Arbetstagaren är direkt underställd ....

Arbetstagarens arbetsplats är .... (ort och ev kontor/anläggning).

**2. Lön**

Arbetstagaren erhåller vid anställningens början en lön om .... kr per månad. Lönen utbetalas den 25:e varje månad. Översyn av fast lön och övriga löneförmåner ska ske årligen per den .... (datum). Till dess en ny överenskommelse träffats gäller tidigare löneförmåner.

**3. Arbetstid**

Veckoarbetstiden är bestämd till .... timmar per helgfri vecka Övertidsersättning och eventuella tillägg utgår enligt tillämpligt kollektivavtal.

**Alternativ:** Övertidsersättning utgår enligt följande....

**Alternativ:** Övertidsersättning anses ingå i månadslönen.

**4. Semester**

Arbetstagaren erhåller .... betalda semesterdagar per semesterår. Arbetstagaren har rätt till full betald förskottssemester. I övrigt gäller tillämpligt kollektivavtal eller, i den mån sådant inte är tillämpligt, semesterlagens regler.

**5. Reseersättning och traktamente**

Vid tjänsteresor samt för representation i tjänsten utgår ersättning enligt Arbetsgivarens vid varje tillfälle gällande policy för resor och representation, se bilaga, dock alltid lägst med belopp som motsvarar Skatteverkets rekommendationer.

**6. Pension och tillämpligt kollektivavtal**

I den mån detta avtal inte innehåller avvikande bestämmelser tillämpas, beträffande allmänna anställningsvillkor, samt pensions- och andra trygghetsförsäkringar med mera, det vid varje tid gällande kollektivavtalet mellan Ledarna och Arbetsgivaren och/eller Arbetsgivarens arbetsgivarorganisation. Dessa bestämmelser gäller även vid tjänsteresa utomlands.

# AVTALSMALL: CHEF (SID2/2)

**Alternativ:** I den mån detta avtal inte innehåller avvikande bestämmelser tillämpas, beträffande allmänna anställningsvillkor, samt pensions- och andra trygghetsförsäkringar med mera, det vid varje tid gällande kollektivavtalet mellan .... (fyll i namnet på arbetstagarorganisationen) och Arbetsgivaren och/eller Arbetsgivarens arbetsgivarorganisation. Dessa bestämmelser gäller även vid tjänsteresa utomlands.

**Alternativ:** Arbetstagaren har rätt till pensions-, sjuk- och efterlevandeförmåner till ett värde motsvarande tjänstepensionsavtalet ITP1 tecknat mellan PTK och Svenskt Näringsliv. Arbetstagaren har även rätt till arbetsskadeförmåner enligt TFA samt ersättning vid dödsfall enligt TGL. Bolaget ska anmäla VD till ITP1 liknande förmån enligt ovanstående, TGL och TFA. Arbetstagaren har rätt till sjuk- och föräldralön enligt bilaga.

**Alternativ:** Arbetstagaren har rätt till pensions-, sjuk-, föräldralöne- och arbetsskadeförmåner samt försäkring vid dödsfall i enlighet med vad som anges i bilaga.

**Alternativ:** Arbetsgivaren ska göra pensionsavsättningar med ett belopp som motsvarar .... % av Arbetstagarens fasta månadslön. I övrigt gäller beträffande pensions-, sjuk-, föräldralöne- och arbetsskadeförmåner samt försäkring vid dödsfall vad som anges i bilaga.

## 7. Uppsägning

Vid uppsägning från Arbetsgivarens sida gäller en uppsägningstid om .... månader och vid uppsägning från Arbetstagarens sida gäller en uppsägningstid om .... månader.

**Alternativ:** I första hand tillämpas de uppsägningstider som gäller enligt tillämpligt kollektivavtal. I den mån något kollektivavtal inte är tillämpligt gäller de uppsägningstider som följer av lagen om anställningsskydd, LAS.

## 8. Ändringar och tillägg

Ändringar och tillägg avseende detta avtal måste skriftligen godkännas av båda parter.

## 9. Tvister

Twist i anledning av detta avtal ska avgöras av svensk domstol.

Detta anställningsavtal har upprättats i två original, varvid parterna erhållit var sitt.

Ort: ....

Ort: ....

Datum: ....

Datum: ....

(Ange Arbetsgivarens namn)

(Arbetstagaren underskrift)

(Underskrift och namnförtydligande på behörig firmatecknare eller annan person med befogenhet att företräda Arbetsgivaren)