

AVTALSÖVERENSKOMMELSE

SHR

AMF nr: 972 79 26

Parter:

Subman's Fastfood AB 556436-9972
Juridisk innehavare Organisations-/Personnummer

Djurgårdsgatan 26 414 62 GÖTEBORG 031-12 66 71
Utdelningsadress Postnr Postadress Telefon

Subman's Fastfood
Arbetsplatsens namn

Bangatan 39 414 64 GÖTEBORG 03-12 66 12
Utdelningsadress Postnr Postadress Telefon

och

HOTELL OCH RESTAURANG FACKET

Giltighetstid: Från och med 2001-08-01 till och med 2004-04-30 (sammanfaller med riksavtalet) och därefter, såvida det inte uppsäges minst två månader före utgången av giltighetstiden, för ett år i sänder varje gång. Uppsägning skall, för att vara giltig, ske skriftligen.

Mellan ovanstående parter, skall, från i denna överenskommelse angivet datum, det senaste avtalet mellan Sveriges Hotell- och Restaurangföretagare m fl och Hotell och Restaurang Facket äga tillämpning. Skulle Hotell och Restaurang Facket och Svenska Hotell- och Restaurangföretagare överenskomma om nytt avtal eller om ändringar och tillägg till avtalet, skall vad som därvid överenskommits mellan parterna automatiskt tillämpas från och med den dag överenskommelsen äga giltighet för parterna.

Skyldighet enligt detta avtal föreligger för arbetsgivaren:

- att för anställda teckna och vidmakthålla AFA-försäkringar, dvs försäkring om avgångsbidrag (AGB), avtalsgruppsjukförsäkring (AGS), trygghetsförsäkring vid arbetskada (TFA) tjänstegrupplivförsäkring (TGL), avtalspension SAF-LO och eventuella tillkommande försäkringar varom de centrala parterna senare kan komma att träffa överenskommelse,
- att utfärda anställningsbevis enligt särskilt formulär. Anställningsbeviset skall vid nyanställning utfärdas vid det tillfälle när överenskommelse om anställning ingås. Kopia av anställningsbeviset skall insändas till Hotell och Restaurang Fackets avdelningsexpedition.

Ovanstående överenskommelse godkännes:

För arbetsgivarparten 2001-10-16 För arbetstagarparten 01-10-19
Datum Datum

Subman's Fastfood AB
Juridisk innehavare

Martin Ahlstrand
Firmatecknare

Martin Ahlstrand
Namnförtydligande

Hotell och Restaurang Facket

Bo Andersson
Firmatecknare

Bo Andersson
Namnförtydligande

IFYLLES AV AVDELNINGEN

Avtalsnummer <u>1</u>	Första avtalsår <u>2001</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Nytecknad <input type="checkbox"/> Omtecknad
Arbetsgivarnummer <u>12203</u>	Arbetsställe nr <u>1</u>	Tilläggsöverenskommelse <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej
Avdelning <u>1</u>	Sektion <u>1</u>	Handläggare <u>Vg Hinder</u>

