

Vammalan Kumiväen sairauskassa
Nokiankatu 1
38210 Sastamala
puh. 050 4141 310
sairauskassa@teknikum.com

JÄSENYSSHAKEMUS

Jäseneksi voi liittyä henkilö, jonka työsuhde on toistaiseksi voimassaoleva tai määräaikainen yli 4 kk kestävä.

KYLLÄ haluan liittyä Vammalan Kumiväen sairauskassan jäseneksi.

Haen Vammalan Kumiväen sairauskassan jäsenyyttä sääntöjen 4 § perusteella ____/____ 20__ alkaen.

Sairauskassan jäseneksi tulee liittyä viimeistään 31.12.2021.

Nimi _____ Henkiötunnus _____

Lähiosoite _____ Postinumero _____

Sähköposti _____ Puhelin _____

Pankkitili _____

Työsuhde alkoi _____

Työsuhde päättyy _____ tai toistaiseksi voimassaoleva työsuhde.

_____/2021
Paikka Pvm

Allekirjoitus ja nimenselvennös

Liittymislomakkeen allekirjoittamalla suostun siihen, että tietoni tallennetaan kassan lisäetuusjärjestelmään. Allekirjoituksellani suostun myös siihen, että tieto jäsenyydestä voidaan antaa työnantajalle ja samalla valtuutan työnantajan perimään jäsenmaksun palkastani. Henkilötietojen keräämiseen, käsittelyyn ja suojaamiseen liittyvä seloste on nähtävissä kassan kotisivuilla www.vammalankumivaensairauskassa.fi.

Lomake palautetaan sairauskassaan!