

Vammalan Kumiväen sairauskassa  
Nokiankatu 1  
38210 SASTAMALA  
Puh. 050 4141310

**ELÄKKEELLE SIIRTYVÄN  
VAKUUTETUN HAKEMUS**

Kassan toimintapiiriin kuuluvat työnantajan palveluksesta eläkkeelle siirtyneet henkilöt, jotka ovat ennen eläkkeelle siirtymistään olleet kassan vakuutettuina yhdenjaksoisesti vähintään 10 vuotta. Eläkkeelle siirtyvän henkilön on ilmoitettava vakuutussuhteen jatkamisesta kassalle kuukauden kuluessa siitä, kun henkilö on saanut tiedon eläkepäätöksestä.

Haluan jatkaa kassan eläkeläisvakuutettuna sääntöjen 4 § perusteella siirtyessäni eläkkeelle.

Eläkelaji: \_\_\_\_\_ eläkkeelle \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_ alkaen.

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Nimi \_\_\_\_\_

Lähiosoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_ Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Pankkitilin numero \_\_\_\_\_

Eläkkeen maksaja \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / 20  
Paikka \_\_\_\_\_ Aika \_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

Suostun henkilötietojeni käsittelyyn Vammalan Kumiväen sairauskassassa vakuutussuhteeseeni liittyvissä asioissa.

---

Vammalan Kumiväen sairauskassa täyttää

Kassan hallituksen tehtävänä on todeta vakuutussuhteen edellytysten olemassaolo.

Työsuhde päättyy \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_

Hakijan ikä työsuhteen päättyessä \_\_\_\_\_ vuotta

Kassan vakuutettuna \_\_\_\_\_ vuotta (vähintään 10 vuotta)

Hallituksen kokouksessa \_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_