

## Ansökan om medlemskap i Fastighets a-kassa

### Personuppgifter

Förnamn		Efternamn	Personnummer
Adress		c/o	Telefonnr
Postnummer	Ort	E-post	

### Nuvarande eller senaste arbete

Arbetsgivare	Organisationsnummer
Arbetsuppgifter	
Arbetet är eller var utomlands	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>

### Medlemskap i en annan a-kassa

Jag är medlem i en annan a-kassa	ja <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/>
Om du är medlem i en annan a-kassa måste du avsluta det medlemskapet innan du kan bli medlem hos oss. Om du vill kan du ge oss fullmakt att avsluta ditt medlemskap i din nuvarande a-kassa.	
<input type="checkbox"/>	<b>Jag vill ha hjälp att byta a-kassa.</b> Jag ger Fastighets a-kassa fullmakt att begära utträde ur min nuvarande a-kassa och ansöker om inträde i Fastighets a-kassa i direkt anslutning till att mitt tidigare medlemskap upphör.

### Medgivande

Om jag även är medlem i Fastighetsanställdas Förbund medger jag att a-kassan lämnar uppgifter till förbundet om att jag sökt eller erhållit arbetslöshetsersättning, beslut i ersättningsärenden eller medlemskap. Stryk över om medgivande inte lämnas.

Med min underskrift intygar jag att ovanstående uppgifter är sanna.

Datum	Underskrift
-------	-------------