



Rätt att få ta del av mina uppgifter

Om du vill att någon annan ska få ta del av dina uppgifter hos Fastighets a-kassa, till exempel i ett telefonsamtal, ber vi dig fylla i det här medgivandet.

Medgivandet innebär att Fastighets a-kassa fritt får lämna ut uppgifter om ditt ärende till personen.

Personen har inte rätt att underteckna handlingar åt dig eller på annat sätt lämna uppgifter eller agera i ditt namn. All kommunikation kommer fortsatt att ske till dig.

Rätten att få ta del av dina handlingar och uppgifter gäller tillsvidare. Du kan när som helst återkalla medgivandet genom att ringa eller skriva till oss.

Dina personuppgifter

| | | |
|---------|-----------|--------------|
| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
|---------|-----------|--------------|

Följande person får rätt att ta del av mina uppgifter

| | |
|---------|---------------|
| Förnamn | Efternamn |
| E-post | Telefonnummer |

Medgivandet gäller följande ärenden

| | | | | |
|---|----|--------------------------|-----|--------------------------|
| Ärenden om mitt medlemskap och avgifter till a-kassan | JA | <input type="checkbox"/> | NEJ | <input type="checkbox"/> |
| Ärenden om min ansökan om arbetslöshetsersättning och utbetalningar av ersättning | JA | <input type="checkbox"/> | NEJ | <input type="checkbox"/> |

Din underskrift

| | |
|-----------------|-------|
| Namnunderskrift | Datum |
|-----------------|-------|

Skicka medgivandet till:

Fastighets a-kassa

FE 47

930 88 Arjeplog