

Ansökan om medlemskap i Fastighets a-kassa

Personuppgifter

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

Nuvarande eller senaste arbete

Hur ser din nuvarande arbetssituation ut?		
<input type="checkbox"/> Anställd	<input type="checkbox"/> Egen företagare	<input type="checkbox"/> Arbetar inte
Arbetsgivare (företagets namn)		Organisationsnummer
Arbetsuppgifter		
<input type="checkbox"/> Lokalvårdare	<input type="checkbox"/> Fastighetsskötare	<input type="checkbox"/> Fönsterputsare
<input type="checkbox"/> Annan: _____		
Var ditt senaste arbete utomlands?		
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		

Medlemskap

Har du ett pågående medlemskap i en annan a-kassa?	
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ	
<i>Om du är medlem i en annan a-kassa behöver du avsluta det medlemskapet.</i>	
Vill du ha hjälp med att byta a-kassa?	
<input type="checkbox"/> Ja , jag ger Fastighets a-kassa fullmakt att avsluta mitt medlemskap i min nuvarande a-kassa. Jag ansöker om medlemskap i direkt anslutning till att mitt tidigare medlemskap upphör.	
<input type="checkbox"/> Nej , jag kontaktar själv min nuvarande a-kassa och avslutar mitt medlemskap. Jag ansöker om medlemskap i direkt anslutning till att mitt tidigare medlemskap upphör.	
Önskat startdatum för ditt medlemskap: _____ (År – Månad)	

Försäkran och underskrift

Jag ansöker om medlemskap i Fastighets a-kassa och försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga och fullständiga. Jag godkänner att Fastighet a-kassa hämta elektroniska uppgifter om tidigare medlemskap, utträdesorsak och utträdestidpunkt från annan a-kassa.	
Datum	Underskrift

Information om personuppgifter: Vi behandlar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR). Läs mer på www.fastighetsakassa.se.