



AHTAUSALAN SAIRAUSKASSAN LIITTYMISLOMAKE

Tällä lomakkeella haen vakuutussuhdetta Ahtausalan sairauskassaan. Sairauskassan hallitus päättää vakuutetuksi hyväksymisestä. Vakuutussuhde alkaa hallituksen päätöstä seuraavan kalenterikuukauden alusta.

Liittyessäni vakuutetuksi, suostun antamieni tietojeni tallentamiseen Ahtausalan sairauskassan vakuutusrekisteriin, sekä siihen, että vakuutussuhteeni kirjataan työnantajan henkilökirjuriin.

Ahtausalan sairauskassa on täydennyskassa ja kassan tarkoituksena on kassan säännöissä määriteltyjen etuuksien myöntäminen. Kassan toimintaa valvoo Finanssivalvonta.

Vakuutussuhdetta on haettava 12 kuukauden kuluessa työsuhteen alkamisesta.

VAKUUTUSMAKSUT: Kassan vakuutusmaksu on 0,95 % vakuutetun työnantajalta saamastaan ennakonperintälain alaisesta palkasta.

VAKITUINEN TYÖSUHTEENI ALKOI	/	20
TYÖNANTAJA/SATAMA		

TYÖNTEKIJÄ

TOIMIHENKILÖ

SUKUNIMI	ETUNIMET (alleiviivaa kutsumanimi)
HENKILÖTUNNUS	TILINUMERO
KATUOSOITE	POSTINUMERO JA-TOIMIPAIKKA
PUHELIN	SÄHKÖPOSTI

Olen tutustunut Ahtausalan sairauskassan sääntöihin.

Päiväys	Allekirjoitus
---------	---------------

Voit toimittaa lomakkeen sairauskassan postitse osoitteeseen Huolintakatu 5, 20200 Turku

tai laittaa suojatulla sähköpostilla, allekirjoitettuna

<https://www.ahtausalansairauskassa.fi/suojattu-sahkoposti>