



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 henkilökisteriin.

Ahtausalan sairauskassa on täydennyskassa ja kassan tarkoituksena on kassan säännöissä määriteltujen 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 (kutsumanimi ensimmäisenä)
HENKILÖTUNNUS	TILINUMERO
KATUOSOITE	POSTINUMERO JA-TOIMIPAIKKA
PUHELIN	SÄHKÖPOSTI (myös eAsiointi)

Olen tutustunut Ahtausalan sairauskassan sääntöihin.

Annan sairauskassan luvan perustaa minulle profiiliin Iris-asiointipalveluun. Hyväksymällä tämän sairauskassa liittää minut sähköiseen korvauksenhakupalveluun.

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

Voit toimittaa lomakkeen sairauskassan postitse osoitteeseen Luostarinkatu 24 B 26, 21100 Naantali.

tai laittaa suojatulla sähköpostilla, allekirjoitettuna
<https://www.ahtausalansairauskassa.fi/suojattu-sahkoposti>