

Jokilaakson Sairauskassa
Mottilantie 12
42100 Jämsä
(postiosoite: PL 143, 42101 Jämsä)

VAKUUTETUKSI SAIRAUSKASSAAN
(palauta lomake sairauskassaan)

- Tällä lomakkeella liityn Jokilaakson Sairauskassan vakuutetuksi. Vakuuttamista tulee hakea 2 kk:n kuluessa työsuhteen alkamisesta tai työnantajan liittymisestä toimintapiiriin. Vakuutussuhde alkaa ehtojen täyttyessä hakemista seuraavan kuukauden alusta.
- Allekirjoituksella vakuutan, että olen tutustunut Jokilaakson Sairauskassan sääntöihin ja palkastani saa periä sääntöjen mukaisen Jokilaakson Sairauskassan vakuutusmaksun (1,3 %).
- Sitoudun ilmoittamaan työsuhteen muutoksista sairauskassaan.

Työnantaja: _____

Työsuhteen alkupäivä: / 20_____

Työsuhteen päättymispäivä (jos määräaikainen työsuhde): / 20_____

Etunimi ja sukunimi: _____

Henkilötunnus: _____

Katuosoite: _____

Postinumero ja postitoimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköpostiosoite: _____

Pankkitili (IBAN-muodossa): _____

Päiväys____.____20_____

Allekirjoitus: _____

Sairauskassan merkintöjä:

Hakemus saapunut: _____

Vakuutussuhde alkaa: _____

Käsitelty hallituksen kokouksessa: _____