

LIITTYMISILMOITUS

Liityn Sairauskassa Parkkiin ja tilistäni saa pidättää sairauskassan kulloinkin voimassa olevan jäsenmaksun.

VALTAKIRJA

- valtuutan palkanlaskentaa luovuttamaan sairauskassalle jäsenyyteeni liittyviä asioita
- valtuutan sairauskassan hoitamaan sairaanhoidon korvauksiin liittyviä asioitani

Pakolliset kentät *

Toimihenkilön nimi * _____

Syntymäaika * _____

Liittymispäivä* _____

Työnantaja * _____

Työsuhde * Vakituinen Alkanut: _____

Määräaikainen Kesto: _____

Puhelinnumero * _____

Tilinumero _____

Sähköposti _____

Kotiosoite ja postinro * _____

Osoite tarvitaan jäsenkorttitilaukseen

Omakätinen allekirjoitus * _____

Nimenselvennys * _____

Yhteystietoni (tilinumero, sähköposti, puh.nro) saa tallentaa Sairauskassa Parkin maksurekisteriin.

Yhteystietojani (tilinumero, sähköposti, puh.nro) ei saa tallentaa Sairauskassa Parkin maksurekisteriin.
Korvausta hakiessa täytän aina tilinumeroni korvaushakemukseen.

Seuraavat sairaanhoidon tiedot kirjataan sairauskassan jäsenrekisteriin:

- Kustannustiedot, joissa on sääntömääräinen vuosittainen katto
- Kelakorvausten maksukatot
 - matkojen omavastuukertymä
 - tieto lääkekaton täyttymisestä
- Julkisen terveydenhuollon maksukatto
- Itsemaksavien jäsenten jäsenmaksut