

# SAIRAUSSASSA ORAS LIITYMISLOMAKE

Vakuutussuhdetta on haettava viimeistään 2 kuukauden kuluessa työsuhteen alkamisesta. Vakuutetuksi voi liittyä henkilö, jonka työsuhde on toistaiseksi voimassa oleva tai määräaikainen (yli 4 kk kestävä).

## HENKILÖTIEDOT

Työsuhteeni alkoi \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_20\_\_\_\_

Työsuhde päättyy \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ tai \_\_\_\_ toistaiseksi voimassa oleva työsuhde

Oletko ennen ollut Sairauskassa Oraksen vakuutettu En  Kyllä

Sukunimi \_\_\_\_\_

Etunimet \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Sähköpostiosoite \_\_\_\_\_

Kotiosoite \_\_\_\_\_

Postinumero ja toimipaikka \_\_\_\_\_

Puhelinnumero \_\_\_\_\_

Liittymislomakkeen allekirjoittamalla suostun siihen, että tietoni tallennetaan kassan lisäetuusjärjestelmään. Allekirjoituksellani suostun myös siihen, että tieto vakuutussuhteesta voidaan antaa työnantajalle ja samalla valtuutan työnantajan perimään vakuutusmaksun palkastani.

Henkilötietojen keräämiseen, käsittelyyn ja suojaamiseen liittyvä seloste on nähtävissä kassan kotisivuilla [www.sairauskassaoras.com](http://www.sairauskassaoras.com).

Päiväys \_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_

## Lomake palautetaan sairauskassaan!

*Vakuutussuhteen alkaessa vakuutetulle lähetetään ensisijaisesti sähköpostiosoitteeseen infokirje kassan toiminnasta ja tietoa kassan kotisivuista ja säännöistä.*

---

Vakuutussuhde alkaa viimeistään allekirjoituspäivää seuraavan kuukauden alusta alkaen.

Sairauskassa täyttää: Vakuutussuhde alkaa \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_20\_\_\_\_