

# SAIRAUSKASSA ORAS EROILMOITUS

## HENKILÖTIEDOT

Sukunimi \_\_\_\_\_

Etunimet \_\_\_\_\_

Henkilötunnus \_\_\_\_\_

Haluan irtisanoa Sairauskassa Oraksen jäsenyyden \_\_\_\_\_.\_\_\_\_20\_\_ alkaen.

Jäsenyys päättyy allekirjoituskuukauden päättyessä.

Olen tietoinen, että erotessani Sairauskassasta minulla ei ole oikeutta liittyä uudelleen sairauskassan jäseneksi, eikä minulla ole oikeutta saada palautusta suorittamistani jäsenmaksuista.

\_\_\_\_\_  
Paikka ja aika

\_\_\_\_\_  
Allekirjoitus

Lomake palautetaan sairauskassaan.