

SUNILAN SAIRAUSKASSA

Valliniemenkatu 4 A 1-2

48900 KOTKA

Puh. 05-262 563

sunilan.sairauskassa@kela.fi

ILMOITUS PERHEENJÄSENESTÄ

TOIMINTAPIIRI JA JÄSENEKSI LIITTYMINEN 4.8

Perheenjäseneksi luetaan toimintapiiriin kuuluvan työssäkäyvän jäsenen alle 17-vuotta nuoremmat omat tai adoptiolapset. Perheenjäsenellä on oikeus saada kassasta sairausvakuutuslain mukaiset korvaukset sekä näiden sääntöjen mukaiset lisäetuuudet siltä osin, kun niitä ei ole erikseen määrätty suoritettavaksi vain maksavalle jäsenelle. Jäsenyys on vapaaehtoinen eikä lapsesta peritä erillistä jäsenmaksua.

Nimi	Henkilötunnus
Katuosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

Vakuutan myös lapseni:

Lapsen nimi	Lapsen henkilötunnus
-------------	----------------------

Paikka ja aika	Allekirjoitus
----------------	---------------