



VAKUUTUSSUHDEHAKEMUS

Varkauden sairauskassan vakuutetuksi on oikeutettu liittymään kassan toimintapiiriin kuuluva henkilö. Kassan hallitus toteaa vakuutussuhteen ehtojen täyttymisen. Vakuutussuhde alkaa hakemista seuraavan kuukauden alussa. Vakuutusmaksu on 1,7 %, kuitenkin enintään 150 € / kk. Työnantaja pidättää vakuutetun vakuutusmaksun palkasta.

HAKIJA

| | |
|------------------|---------------------------------|
| Nimi | Henkilötunnus |
| Osoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Sähköpostiosoite | Puhelinnumero |

MAKSUTIEDOT

| |
|--------------------|
| Hakijan tilinumero |
|--------------------|

TYÖSUHDE

| | |
|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Työnantaja | |
| Työsuhteen alkamispäivä | Työntekijä <input type="checkbox"/> Toimihenkilö <input type="checkbox"/> |

- Olen aiemmin ollut vakuutettuna Varkauden sairauskassassa
- Vakuutan, etten ole vakuutettuna toisessa sairaus- / vakuutuskassassa
- Annan suostumukseni palkanlaskennalle luovuttaa Varkauden Vakuutuskassalle tietoja työsuhteestani (palkattomat jaksot, työsuhteen päätyminen)
- Liitteenä ilmoitus perheenjäsenten liittamisestä Varkauden Vakuutuskassaan
- Minulle saa lähettää tietoja säännöistä, uudistuksista ja muutoksista.

| | |
|----------------|--------------------------------------------|
| Paikka ja aika | Vakuutetun allekirjoitus ja nimenselvennys |
|----------------|--------------------------------------------|

Varkauden vakuutuskassa käsittelee henkilötietoja voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti. Lisätietoja henkilötietojen käsittelystä saat verkkosivuiltamme www.varkaudenvakuutuskassa.fi