

TRANSPORTS A-KASSA



MEDLEMSANSÖKAN

www.transportsakassa.se



MEDLEMSKAP I TRANSPORTS A-KASSA

Villkor för medlemskap

Du kan bli medlem hos oss om du arbetar, eller om ditt senaste arbete var inom Transports verksamhetsområde.

Fyll i och skicka in din ansökan så fort som möjligt. Observera att du kan bli medlem tidigast från den första i den månad som ansökan inkommit till kassan.

Det är viktigt att de uppgifter du lämnar på ansökan är korrekta.

Transports verksamhetsområde är anställda i Sverige inom privata åkeri- och transport-sektorerna, taxi, bensin, olja och bränsle, godsterminaler, stuveri, tidningsdistributörer, bevakning, gummiverkstäder, bärgning, miljöarbetare m.fl.

För medlemskap i förbundet läs mer på www.transport.se

Övergång från annan a-kassa

Du kan bara vara medlem i en a-kassa i taget. Om du är medlem i en annan a-kassa måste du begära utträde från den tidigare a-kassan. Det är viktigt att du inte får glapp i din medlemstid. Du får tillgodoräkna dig tidigare medlemskap om bytet sker utan glapp i medlemstiden.

Du kan få hjälp med att begära utträde

Vill du ha hjälp med övergången kryssar du i rutan "*Jag vill ha hjälp att byta a-kassa*" på på medlemsansökan. Då ger du oss fullmakt att begära utträde ur din nuvarande a-kassa.

Begär utträde själv

Kontakta din nuvarande a-kassa och begär utträde. När ditt medlemskap är avslutat hämtar vi uppgifterna elektroniskt från din tidigare a-kassa.

Medlemsavgift

Medlemsavgiften kan betalas via e-faktura, autogiro eller inbetalningskort. Avgiften ska betalas varje månad och vid tre obetalda avgifter avslutas ditt medlemskap på grund av bristande betalning.

Även om ditt medlemskap upphör ska avgiften betalas för hela medlemstiden.

Har du frågor om medlemskap kontakta oss på telefon 0771-40 30 01.

VÄLKOMMEN som medlem!

Information om arbetslöshetsförsäkringen finner du på www.transportsakassa.se

Medlemsansökan Transportarbetarnas Arbetslöshetskassa

Personuppgifter v g texta (alla uppgifter ska fyllas i)

Personnummer	Efternamn	Förnamn
c/o	Adress	
Postnummer	Ort	Tel
E-postadress	Inträde söks från och med År Månad	Övergång från (ange a-kassa)

Anställningsuppgifter Anställd nu Anställd tidigare

Arbetsgivare (firmanamn)	Senaste anställningen var utomlands. Ange land	Organisationsnummer (se löne-/kontrolluppgift)
Arbetsplatsens adress		
Postnummer	Ort	
Telefon arbetet	Yrke	Anställd fr.o.m

Jag vill ha hjälp att byta a-kassa

Jag begär utträde själv

Jag ger Transportarbetarnas arbetslöshetskassa fullmakt att begära utträde ur min nuvarande a-kassa. Jag ansöker om medlemskap i Transportarbetarnas arbetslöshetskassa a-kassa i direkt anslutning till att mitt tidigare medlemskap upphör. Denna fullmakt upphör att gälla i samband med att beslut om utträde meddelats av min nuvarande a-kassa.

Jag godkänner att Transports a-kassa får ta ut en påminnelseavgift vid betalningspåminnelse.

Jag har tagit del av informationen på denna blankett och försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga. Jag förbinder mig att meddela a-kassan om ändrade förhållanden.

Försäkran och underskrift

Datum

Underskrift

**Skicka din ansökan till:
Transports a-kassa
FE19
930 88 ARJEPLOG**

Vem som har rätt till medlemskap i en a-kassa framgår av 34 § lagen om arbetslöshetskassor. Den som lämnar oriktig eller vilseledande uppgift om något förhållande av betydelse för hans eller hennes rätt till medlemskap kan komma att uteslutas ur kassan.