



VAKUUTUSSUHDEHAKEMUS

Varkauden Vakuutuskassan vakuutetuksi on oikeutettu liittymään kassan toimintapiiriin kuuluvassa yrityksessä työsuhteessa oleva henkilö. Vakuutussuhde alkaa hakemispäivästä. Vakuutusmaksu on kulloinkin voimassa olevien sääntöjen mukainen prosenttiosuus ennakonpidätyksen alaisesta tulostasi. Työnantaja pidättää vakuutusmaksun suoraan palkasta ja tilittää kassalle.

HAKIJA

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Sähköpostiosoite	Puhelinnumero

MAKSUTIEDOT

Hakijan tilinumero

TYÖSUHDE

Työnantaja	
Työsuhteen alkamispäivä	Työntekijä ☐ Toimihenkilö ☐

- ☐ Olen aiemmin ollut vakuutettuna Varkauden sairauskassassa
- ☐ Vakuutan, etten ole vakuutettuna toisessa sairaus- / vakuutuskassassa
- ☐ Annan suostumukseni palkanlaskennalle luovuttaa Varkauden Vakuutuskassalle tietoja työsuhteestani (palkattomat jaksot, työsuhteen päättymisen)
- ☐ Liitteenä ilmoitus perheenjäsenten liittämisestä Varkauden Vakuutuskassaan

Kassa lähettää vakuutetuilleen tietoja säännöistä, uudistuksista ja muutoksista sähköpostitse. Kassan kotisivuilta näet myös ajantasaiset säännöt sekä etuudet ja ajankohtaiset tapahtumat.

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

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