

Liittymislomake

PORIN KTV:N SAIRAUSKASSA
Otavankatu 8 B 72
28100 Pori
Puh. 02 633 0205

kassa@ktvkassa.fi
www.ktvkassa.fi

Toimita tulostettu alkuperäinen
paperinen lomake täytettynä ja
allekirjoitettuna kassaan. Postita
tai tuo lomake yllä olevaan
postiosoitteeseen.

Huom!
Liitteeksi Henkilötietoraportti
PDF-tulosteena.
Löydät sen omaJHL:n
jäsentiedot/henkilötiedot
kohdasta omista jäsentiedoistasi
osoitteesta omajhl.jhl.fi

JHL:n henkilötietoraportti on
toimitettava kassaan 4 kk:n
kuluessa liittymisestä tai
sairauskassan vakuutussuhde
pätetään

Tällä lomakkeella liityn sairauskassan vakuutetuksi 1/___ 20___

Työsuhteeni alkoi ___/___ v. _____

Vakituinen

Määräaikainen

(määräaikaisuudesta lisäselvitys lomakkeen alaosaan mm. kesto, toistuvuus)

Työnantaja/hallintokunta

Yhdistyksen nimi ja/tai numero, liittymisaika

Sukunimi ja etunimet, henkilötunnus

Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka

Puhelin, sähköpostiosoite

Tilinumero

Päiväys ja allekirjoitus