

# Eläkeläisvakuutusuhde

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

kassa@ktvkassa.fi  
www.ktvkassa.fi

*Hakemus on toimitettava  
neljän kuukauden **kuluessa**  
oman työeläkevakuutusyhtiön  
päätöksen saamisesta.*

Liitä mukaan kopio eläkepäätöksestä

- Toimitan kopion  
myöhemmin

## HUOM!

Osatyökyvyttömyyseläkeläisen  
pitää olla kassaan kuuluakseen JHL:n  
jäsen, joten täytä myös alla oleva  
valtakirja

Tällä lomakkeella haen kassan eläkeläisvakuutusuhdetta 1/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Kassan liittymispäivä (kassa täyttää) \_\_\_\_/\_\_\_\_ v.\_\_\_\_

Vanhuuseläke/työkyvyttömyyseläke

Osatyökyvyttömyyseläke

Työnantaja(osatyökyvyttömyyseläke)
Yhdistyksen nimi ja/tai numero, liittymisaika
Sukunimi ja etunimet, henkilötunnus
Lähiosoite, postinumero ja postitoimipaikka
Puhelin, sähköpostiosoite
Vakuutusmaksuni peritään: <input type="checkbox"/> eLasku <input type="checkbox"/> Suoramaksu
Päiväys ja allekirjoitus

## Valtakirja

### Porin KTV:n sairauskassalle

Tällä lomakkeella suostun, että Porin KTV:n sairauskassan saa tarvittaessa kysyä JHL:n jäsenyyteni voimassaoloa  
Julkisten ja hyvinvointialojen JHL ry:ltä

Sukunimi ja etunimet, henkilötunnus

allekirjoitus

Tämä valtakirja on voimassa toistaiseksi, tai niin kauan kuin vakuutusuhteeni Porin KTV:n sairauskassaan on voimassa.