

INTRÄDESANSÖKAN

Till Livsmedelsarbetareförbundet och Livsmedelsarbetarnas arbetslöshetskassa

Personuppgifter

INTRÄDE SÖKES FR.O.M. 1:A, MÅNAD, ÅR PERSONNUMMER

FÖRNAMN EFTERNAMN

C/O ADRESS TELEFON MOBIL

UTDELNINGSDRESS E-POST

POSTNUMMER ORT

Anställning

ARBETSPLATS ANSTÄLLD FR.O.M. ÅR, MÅNAD, DAG ÄR FORTFARANDE ANSTÄLLD
JA NEJ

FULLSTÄNDIG ADRESS

ARBETSUPPGIFT TELEFON ARBETE

TIDIGARE TILLHÖRT FÖRBUND/A-KASSA BRUTTOINKOMST PER MÅNAD (FÖRE SKATT)

Autogiro medg.

BETALNINGSMOTTAGARE: LIVSMEDELSARBETAREFÖRBUNDET ORG NR: 802002-1062 BANKKONTONUMMER 583 – 6143

KONTO ATT BELASTA

CLEARINGNUMMER (4 SIFFR.) KONTONUMMER BANK

ÄR INNEHAVAREN AV ANGIVET KONTONUMMER DENSAMMA SOM INTRÄDESSÖKANDE?

JA

NEJ

OM "NEJ" – Fyll i fälten nedan

OM KONTOINNEHAVARE ÄR ANNAN ÄN SÖKANDE
PERSONNUMMER

OM KONTOINNEHAVARE ÄR ANNAN ÄN SÖKANDE
UNDERSKRIFT

Min betalning avser medlemsavgift till Livsmedelsarbetareförbundet och Livsmedelsarbetarnas arbetslöshetskassa. Jag godkänner villkoren som jag fått på särskild bilaga till denna inträdesansökan för anslutning till autogiro.

FULLMAKT/MEDGIVANDE

Jag uppdrar åt förbundet att vidarebefordra min inträdesansökan till Livsmedelsarbetarnas arbetslöshetskassa. Jag medger att Livsmedelsarbetarnas arbetslöshetskassa vid behov hämtar uppgifter om tidigare medlemskap i annan arbetslöshetskassa och vara behjälplig med byte av arbetslöshetskassa. För att Livsmedelsarbetareförbundet på bästa sätt ska kunna tillvarata mina intressen medger jag att a-kassan lämnar uppgifter till förbundet att jag sökt eller erhållit arbetslöshetsersättning eller i övrigt lämna uppgifter som förbundet efterfrågar. Erhåller jag arbetslöshetsersättning får förbundet/arbetslöshetskassan dra både förbundsavgift och a-kasseavgift från min ersättning. Jag godkänner att lämnade uppgifter registreras och används i syfte att tillvarata mina intressen som medlem och har samband med mitt medlemskap, samt att uppgifterna vid utträde på grund av övergång lämnas till det nya förbundet.

AUTOGIROANMÄLAN - MEDGIVANDE TILL BETALNING VIA AUTOGIRO PRIVAT

Jag medger att uttag får göras från angivet bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för överföring till denne via bankernas automatiska betalningstjänst, Autogiro. Banken är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela mig i förväg om begärda uttag. Meddelande om gjorda uttag får jag på kontoutdrag från banken. Medgivandet kan på min begäran överflyttas till annat konto i banken eller till konto i annan bank. Jag ska senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar. Jag medger att uttaget får belasta mitt konto i banken enligt bankens regler. Om tackning saknas på kontot är jag medveten om att ett inbetalningskort kommer att sändas till mig. Uttag från mitt konto får ske den 28:e varje månad eller närmaste vardagen efter den. Jag accepterar att banken ska godkänna att mitt konto får användas för Autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avsluta min anslutning till Autogiro. Mitt medgivande gäller tills vidare. Medgivandet upphör fem bankdagar efter det att jag skriftligen återkallar det hos betalningsmottagaren eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta betalningsmottagaren eller banken senast två bankdagar före förfallodagen.

Underskrift

UNDERSKRIFT

ORT OCH DATUM