Anmälan om inträde till Vision

Du kan även faxa på nr. 08 789 64 85

Personnummer	Efternamn	Tilltalsnamn

Adress	Postnr	Ort

Telefon bost (även riktnr)	Telefon arb (även riktnr)	Mobil	E-post

Kryssa för ett av alternativen

☐ Tillsvidareanställning ☐ Tidsbegränsad anställning ☐ Uppdragstagare ☐ Timanställd ☐ Egen företagare ☐ I arbetsmarknadsåtgärder

Arbetsgivare	Arbetsgivarens telefon	Arbetsgivarens org. nr *

Arbetsplats	Befattning
	☐ Jag har en chefsbefattning

* gäller bara dig som har en privat arbetsgivare – uppgiften hittar du i regel på löneavin

Heltidslön (kr före skatt)	Ange deltid i %	Gäller endast för timanställd: Timlön vid timersättning	Gäller endast för timanställd: Antal timmar per månad

Om du har uppsägningstid från annat förbund, eller har frågor angående ditt medlemskap i Vision, kontakta Visions medlemsenhet, tel 0771 44 00 00.

Viktigt!

Så här betalar du din medlemsavgift
När du blir medlem i Vision registreras dina uppgifter i vårt medlemsregister. Med hjälp av uppgifterna betalas medlemsavgiften genom automatiskt avdrag på din lön varje månad. I de fall detta inte är möjligt får du ett inbetalningskort hemskickat med posten. Du har även möjlighet att betala via autogiro eller via e-faktura.

Gruppliv- och olycksfallsförsäkring
Som ny Vision-medlem ansluts du automatiskt till medlemsförsäkringarna liv och olycksfall fritid.
Är du under 55 år ingår även en sjukförsäkring. Du får erbjudandet och information om försäkringarna hemskickat med posten. Premien betalas i regel på samma sätt som du betalar din medlemsavgift. Om du inte är intresserad av erbjudandet tackar du enkelt nej genom att skicka tillbaka svarstalongen.

Inkomstförsäkring
Alla Visions medlemmar som är med i en a-kassa omfattas av en inkomstförsäkring. För att vara ersättningsberättigad måste du bland annat ha en inkomst på över 18 700 kronor, och betalar då 18 kronor per månad som en förhöjd medlemsavgift (april 2011).

Övrigt
Vision kommer att lämna information om ditt medlemskap till de försäkringsbolag Vision tecknat avtal med gällande bland annat hemförsäkring. Då Vision är personuppgiftsansvarig kan du vända dig till oss om du vill få rättelse av uppgifter eller vill begära registerutdrag.

Ja, jag vill gå med i Vision

Obs! Ansökan om inträde i Visions a-kassa görs på Visions a-kassas ansökan.

Inträde fr o m 1/_____ – _____
månad år

Ort och datum

Namnteckning