



## Värva en kollega och få ett presentkort. Ni får båda 200 kr.

Vik här

Dessutom får kollegan du värvar 3 månader utan medlemsavgift. (Avgift till a-kassan tillkommer.) Presentkortet gäller i 4000 butiker, t ex Coop, Ica och Willys.

Personer under 30 år betalar endast 100 kronor för hela första året. (Avgift till a-kassan tillkommer).

Erbjudandet gäller till 11 januari-12 februari 2016 och endast nya medlemmar.

### Gör så här:

- ▲ Fråga din kollega om medlemskap i Vision.
- ▲ Be din kollega fylla i medlemsansökan
- ▲ Fyll i dina och din kollegas uppgifter här bredvid. Vik ihop och lägg portofritt på lådan eller fyll i dem på [www.vision.se/varva](http://www.vision.se/varva).
- ▲ När din kollega har gått med i Vision skickar vi ditt och kollegans presentkort.

(Tidigast från v. 9)

### Jag som värvar:

Namn \_\_\_\_\_  
 Adress \_\_\_\_\_  
 Postnr och ort \_\_\_\_\_  
 Personnummer \_\_\_\_\_  
 E-post \_\_\_\_\_  
 Tel dagtid \_\_\_\_\_

### Jag har värvat:

Namn \_\_\_\_\_  
 Personnummer \_\_\_\_\_  
 E-post \_\_\_\_\_  
 Tel dagtid \_\_\_\_\_

Tejpa ihop

Tejpa ihop

Frankeras ej.  
 Vision  
 betalar  
 portot.

**B**

**Vision  
 Kommunikationsavd.**

**Att. Rahma Ali  
 Lena Hörnmo  
 Svarspost  
 Kundnr 110582200 110 07  
 Stockholm**

**VISION**

# Anmälan om inträde till Vision



Du kan även faxa på nr. 08 789 64 85

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Personnummer         | Efternamn            | Tilltalsnamn         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Adress               | Postnr               | Ort                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                            |                           |                      |                      |
|----------------------------|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Telefon bost (även riktnr) | Telefon arb (även riktnr) | Mobil                | E-post               |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/>      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| Arbetsgivare         | Arbetsgivarens org. nr * |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>     |

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Arbetsplats          | Yrke                 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Jag är chef

|                            |                      |   |                             |
|----------------------------|----------------------|---|-----------------------------|
| Heltidslön (kr före skatt) | Ange deltid i %      | Gäller endast för timanställd<br>Tidlön | Antal timmar per månad (ca) |
| <input type="text"/>       | <input type="text"/> | <input type="text"/>                    | <input type="text"/>        |

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

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 20 900 kronor (sept 2015).

### 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 från 1/ \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_  
månad år

Ort och datum

Namnteckning

Skicka in blanketten portofritt till:  
Vision, Kommunikation och facklig utveckling  
Svarspost  
Kundnummer 110582200  
110 07 Stockholm