



KORT OM MEDLEMSANSÖKAN

Du kan bli medlem hos oss om du arbetar, eller om ditt senaste arbete var inom Transports verksamhetsområde.

Skicka din ansökan så fort som möjligt. Du kan bli medlem tidigast från den första i den månad som ansökan inkommit till kassan. Det är viktigt att de uppgifter du lämnar på ansökan är korrekta.

Transports verksamhetsområde är anställda i Sverige inom privata åkeri- och transportsektorerna, taxi, bensin, olja och bränsle, godsterminaler, stuveri, tidningsdistributörer, bevakning, gummiverkstäder, bärgning, miljöarbetare m.fl.

Medlemsskap i förbundet gå in på www.transport.se eller ring 010-480 30 00.

Övergång från annan a-kassa

Du kan bara vara medlem i en a-kassa i taget och måste därför begära utträde från din tidigare a-kassa. Det är viktigt att du inte får glapp i din medlemstid när du byter a-kassa. Du får tillgodoräkna dig tidigare medlemskap om bytet sker utan glapp i medlemstiden.

Du kan få hjälp att begära utträde

Vill du ha hjälp med övergången kryssar du i rutan ”*Jag vill ha hjälp att byta a-kassa*” på medlemsansökan. Då ger du oss fullmakt att begära utträde ur din nuvarande a-kassa.

Begär utträde själv

Kontakta din nuvarande a-kassa och begär utträde.

När ditt medlemskap är avslutat hämtar vi uppgifterna elektroniskt från din tidigare a-kassa.

Medlemsavgift

Medlemsavgiften kan betalas på olika sätt. Det enklaste är att du väljer autogiro så att din avgift dras från ditt bankkonto. Villkoren för detta hittar du längst ned på sidan. Ange bank och kontouppgifter och underteckna autogiromedgivandet som finns på medlemsansökan.

Ansökan skickas till;

Transports a-kassa, FE19, Svarspost 20478817, 930 90 Arjeplog (inget porto behövs)

Välkommen som medlem!

Information om arbetslöshetsförsäkringen finner du på www.transport.se under a-kassa

Medgivande till betalning Autogiro Privat

Jag medger att uttag får göras från angivet bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för överföring till denne via bankens automatiska betalningstjänst, Autogiro. Banken är inte skyldig att pröva behörigheten eller meddela mig i förväg om begärda uttag. Meddelande om gjorda uttag får jag på kontoutdrag från banken. Medgivande kan på min begäran överflyttas till annat konto i banken eller konto i annan bank.

Jag ska se till att täckning finns på kontot senast kl 00.01 på förfalldagen. Jag medger att uttaget får belasta mitt konto i banken enligt bankens regler. Uttag från mitt konto får ske på förfalldagen eller inom en vecka. Jag kan på begäran få information från betalningsmottagaren om antalet uttagsförsök. Jag accepterar att banken ska godkänna att mitt konto får användas för Autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i

vissa fall avbryta min anslutning till Autogiro.

Bankgirocentralen BGC AB har i uppdrag att sköta Autogiro-rutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifter ur bankens register om kontots nummer och adress får samarbetas med Bankgirocentralens uppgifter till ett register. Mitt medgivande gäller tillsvidare. Medgivandet upphör fem bankdagar efter det

att jag återkallat det hos betalningsmottagaren eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta banken senast bankdagen före förfalldagen vid den tidpunkt som anges av betalningstjänstleverantören.

Medlemsansökan Transportarbetarnas Arbetslöshetskassa

Personuppgifter v g texta (alla uppgifter ska fyllas i)

Personnummer	Efternamn	Förnamn	
c/o		Adress	
Postnummer	Ort	Tel	Mobil
E-postadress	Inträde söks från och med År Månad		Övergång från (ange a-kassa)

Anställningsuppgifter Anställd nu Anställd tidigare

Arbetsgivare (firmanamn)	Senaste anställningen var utomlands. Ange land	Organisationsnummer (se löne-/kontrolluppgift)	
Arbetsplatsens adress			
Postnummer	Ort		
Telefon arbetet	Yrke	Avtalsområde	Anställd fr.o.m

Jag vill ha hjälp att byta a-kassa

Jag ger Transportarbetarnas arbetslöshetskassa fullmakt att begära utträde ur.....(nuvarande a-kassa).
Jag ansöker om medlemskap i Transportarbetarnas arbetslöshetskassa a-kassa i direkt anslutning till att mitt tidigare medlemskap upphör.

Jag försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta och ansöker om medlemskap

_____ Datum

_____ Underskrift

Autogiromedgivande

Autogiro

Ja, jag har tagit del av och godkänner villkoren för autogiro samt att avdrag görs för medlemsavgiften från nedan angivet konto.

Om annan än du har tillgång till angivet konto skall även denne underteckna vid "Annan kontohavares namnteckning"

Observera! Första inbetalningen av medlemsavgift görs alltid med inbetalningskort som översänds till dig.

Ange bankens namn, clearing- och kontonummer samt ev annan kontohavare.

Bankens namn	Clearingnummer* -	Kontonummer (1-10 siffror)
Personnummer för annan kontohavare	Annan kontohavares namnteckning (om sådan finns)	

* Clearingnummer för Swedbank är 4+1 siffror. Övriga banker har 4 siffror.

Underskrift autogiro

_____ Datum

_____ Underskrift