

Inträdesansökan

Pappersindustriarbetarnas arbetslöshetskassa

A-kassans exemplar

Personnummer

Avd

Efternamn

Förnamn (tilltalsnamn)

Bostadsadress

Mobilnr

Postnr

Ort

E-post adress

Arbetsställe

Inträde sökes från den 1 en månad

Uppgifter om ditt medlemskap i Pappers a-kassa

Jag är inte medlem i någon a-kassa. Jag ansöker om medlemskap i Pappers a-kassa från och med

Jag vill ha hjälp att byta a-kassa. Jag ger därför Pappers a-kassa fullmakt att begära utträde ur min nuvarande a-kassa. Jag ansöker om medlemskap i a-kassan i direkt anslutning till att mitt tidigare medlemskap upphör.

Jag vill inte ha hjälp att byta a-kassa. Jag kontaktar på egen hand min nuvarande a-kassa med begäran om utträde. Jag ansöker om medlemskap i Pappers a-kassa i direkt anslutning till att mitt tidigare medlemskap upphör.

Samtycke:

Jag intygar härmed att de lämnade uppgifterna är riktiga. Jag godkänner att Pappers a-kassa får använda mina personuppgifter och behandla dessa inom ramen för a-kassans verksamhet.

Ytterligare information om hur vi behandlar dina personuppgifter finns här:
<https://pappersakassa.se/om-oss>

Jag har tagit del av och förstår hur mina personuppgifter kommer behandlas av Pappers a-kassa Ja

Ort och datum

Sökandes egenhändiga namnteckning

Inträdesansökan

**Svenska
Pappersindustriarbetareförbundet**

Förbundets exemplar

Personnummer

Avd

Efternamn

Förnamn (tilltalsnamn)

Bostadsadress

Mobilnr

Postnr

Ortnamn

E-post adress

Anställningsuppgifter

Inträde sökes från den 1 en månad

Samtycke:

Jag intygar härmed att de lämnade uppgifterna är riktiga. Jag godkänner att Pappers får använda mina personuppgifter och behandla dessa inom ramen för förbundets verksamhet.

Jag ger Pappers rätt att ta ut medlemsavgifter via löneavdrag eller på annat sätt som förbundet beslutar om.

Ytterligare information om hur vi behandlar dina personuppgifter finns här:

<http://www.pappers.se/om-oss/personuppgifter>

Jag har tagit del av och förstår hur mina personuppgifter kommer behandlas av Pappers. Ja

Tillstyrkes från avdelning

Ort och datum

Sökandes egenhändiga namnteckning

Inträdesansökan

**Svenska
Pappersindustriarbetareförbundet**

Arbetsgivarens exemplar

Personnummer

Avd

Efternamn

Förnamn (tilltalsnamn)

Bostadsadress

Mobilnr

Postnr

Ortnamn

E-post adress

Anställningsuppgifter

Inträde sökes från den 1 en månad

Samtycke:

Jag intygar härmed att de lämnade uppgifterna är riktiga. Jag godkänner att Pappers får använda mina personuppgifter och behandla dessa inom ramen för förbundets verksamhet.

Jag ger Pappers rätt att ta ut medlemsavgifter via löneavdrag eller på annat sätt som förbundet beslutar om.

Arbetsgivaren har rätt att via detta samtycke göra löneavdrag för min fackföreningsavgift, samt att rapportera och inbetala denna till Pappers.

Ytterligare information om hur vi behandlar dina personuppgifter finns här:

<http://www.pappers.se/om-oss/personuppgifter>

Jag har tagit del av och förstår hur mina personuppgifter kommer behandlas av Pappers. Ja

Ort och datum

Sökandes egenhändiga namnteckning

Inträdesansökan

**Svenska
Pappersindustriarbetareförbundet**

Medlemmens exemplar

Personnummer

Avd

Efternamn

Förnamn (tilltalsnamn)

Bostadsadress

Mobilnr

Postnr

Ortnamn

E-post adress

Anställningsuppgifter

Inträde sökes från den 1 en månad

Samtycke:

Jag intygar härmed att de lämnade uppgifterna är riktiga. Jag godkänner att Pappers får använda mina personuppgifter och behandla dessa inom ramen för förbundets verksamhet.

Jag ger Pappers rätt att ta ut medlemsavgifter via löneavdrag eller på annat sätt som förbundet beslutar om.

Ytterligare information om hur vi behandlar dina personuppgifter finns här:

<http://www.pappers.se/om-oss/personuppgifter>

Jag har tagit del av och förstår hur mina personuppgifter kommer behandlas av Pappers.

Ja

Ort och datum

Sökandes egenhändiga namnteckning
