

Skicka din ansökan till  
Akademikernas a-kassa  
Fe 55  
930 88 Arjeplog

*Fyll i och skicka in denna blankett så hjälper vi dig att byta a-kassa.  
Har du BankID kan du alltid skicka in din fullmakt till oss elektroniskt.*

## 1 PERSONUPPGIFTER

Namn	Personnummer (ååmmdd-xxxx)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 2 FULLMAKT

Jag ansöker om medlemskap i Akademikernas a-kassa i direkt anslutning till att mitt medlemskap i min nuvarande a-kassa upphör. Jag ger därför Akademikernas a-kassa fullmakt att för min räkning begära utträde ur:

\_\_\_\_\_

A-kassans namn

## 3 UNDRSKRIFT

Mina uppgifter kommer att databehandlas. Mer information om hur Akademikernas a-kassa hanterar personuppgifter hittar du på [akademikernasakassa.se/gdpr](http://akademikernasakassa.se/gdpr).

Datum	Underskrift
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ANSÖKAN OM UTTRÄDE - FYLLS I AV AKADEMIKERNAS A-KASSA

Akademikernas a-kassa ansöker härmed om utträde för ovanstående person.

Datum för utträde tidigast: \_\_\_\_\_

Datum	
Underskrift handläggare Akademikernas a-kassa	Namnförtydligande
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## TILL DIG SOM VILL BYTA TILL AKADEMIKERNAS A-KASSA

### Vi hjälper dig att byta till oss

Ansök om medlemskap i Akademikernas a-kassa så snart du bestämt dig för att byta till oss. Vill du ha hjälp att byta fyller du i och skickar in den här fullmakten till oss. Vi ser till att du får sammanhängande medlemskap i a-kassan och du behöver inte kontakta din nuvarande a-kassa. Kom ihåg att ange vilken a-kassa du vill byta från.

### Betala medlemsavgiften tiden ut

Byten sker alltid vid ett månadsskifte. Betala därför medlemsavgiften till din nuvarande a-kassa så länge du är medlem där. Du får faktura från oss när det är dags att börja betala medlemsavgiften.

### Har du redan avslutat ditt medlemskap?

Har du redan själv begärt att få avsluta ditt medlemskap i din nuvarande a-kassa behöver du inte skicka in den här fullmakten.