

Uppsägning av medlemskap

Jag vill härmed säga upp mitt medlemskap i Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa.

Medlemskapet skall upphöra vid utgången av _____ månad 201____.

.....
Datum

.....
Personnummer

.....
Namnförtydligande

.....
Egenhändig namnunderskrift

Information till dig som säger upp ditt medlemskap

Om du säger upp ditt medlemskap för att övergå till annan kassa tänk då på att söka inträde i din nya kassa i omedelbar anslutning till att ditt medlemskap i Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa upphör. Ditt medlemskap upphör den första dagen i en månad. Det betyder att du måste se till så att din skriftliga ansökan om medlemskap finns hos den andra kassan i samma månad som ditt medlemskap i Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa upphört. Ditt medlemskap i Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa kommer inte att återställas med anledningen av att du för sent ansökt om medlemskap i annan kassa eller att du meddelats avslag på din ansökan.

Sänd din uppsägning av medlemskapet till:
Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa
FE 36
930 88 ARJEPLOG