

## Svenska Byggnadsarbetareförbundet är facket för alla arbetare inom byggnadsverksamheten

Byggnads uppgift är att ta tillvara medlemmarnas intressen på arbetsmarknaden och i samhället i stort. Förbundet ska för övrigt verka för en samhällsutveckling på grundval av politisk, social och ekonomisk demokrati.

Förbundet är organiserat i 21 regioner/avdelningar, vilka i sin tur är indelade i medlemskretsar/sektioner, totalt 240 stycken.

Byggnads har ca 111 000 medlemmar, varav ca 81 000 i yrkesverksam ålder.

Byggnads organiserar totalt 32 olika yrkesgrupper. Träarbetare, betongarbetare, maskinförare, murare, bergarbetare, golvläggare, anläggnings- och vägarbetare, VVS-montörer och mudderverksarbetare är några av dessa yrkesgrupper.

Byggnads tillhör Landsorganisationen, LO, och är dess femte största förbund.

### Villkor och regler för autogiro

#### Medgivande till betalning via Autogiro

Jag, nedan benämnd betalaren, medger att uttag får göras från angivna bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning via Autogiro. Kontoförande bank är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt kontoförande banks regler. Meddelande om uttag får betalaren från kontoförande bank. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto i kontoförande bank eller till konto i annan bank.

För uttag gäller följande.

#### Godkännande/information i förväg

Betalningsmottagaren får begära uttag från betalarens konto på förfallodagen

- om betalaren senast åtta vardagar före förfallodagen fått meddelande om belopp, förfallodag och betalningssätt, eller
- om betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

#### Täckning måste finnas på kontot

Betalaren ska se till att senast bankdagen före förfallodagen ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar. Om kontobehållningen inte räcker för betalning på förfallodagen får betalningsmottagaren göra ytterligare uttagsförsök under de kommande vardagarna, som får omfatta högst en vecka. Information om antalet uttagsförsök lämnas av betalningsmottagaren. Jag medger att uttaget får belasta mitt konto i banken enligt bankens regler.

#### Stopp av uttag

Betalaren kan stoppa

- ett enskilt uttag genom att kontakta betalningsmottagaren senast två vardagar före förfallodagen,
- alla uttag avseende medgivandet genom att kontakta banken senast två vardagar före förfallodagen.

#### Medgivandets giltighetstid, återkallelse

Medgivande gäller tills vidare. Om betalaren vill återkalla medgivandet gör betalaren det genom att kontakta kontoförande bank eller betalningsmottagaren. Medgivandet upphör senast fem vardagar efter återkallelsen kommit kontoförande bank eller betalningsmottagaren tillhanda.

#### Rätten för kontoförande bank och betalningsmottagaren att avsluta anslutningen till Autogiro

Kontoförande bank och betalningsmottagaren har rätt att avsluta anslutningen till Autogiro trettio dagar efter det att kontoförande bank/betalningsmottagaren underrättat betalaren härom. Kontoförande bank och betalningsmottagaren har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte har haft tillräcklig kontobehållning på förfallodagen eller om det konto som medgivandet avser avslutas.

### Personuppgifter

I enlighet med vad som stadgas i personuppgiftslagen "PuL" (1998:204) informeras du om att dina personuppgifter kommer att databehandlas av Byggnads och dess avdelningar. Personuppgifterna kan vara insamlade av dig eller från någon annan källa.

Ändamålet är att Byggnads ska kunna fullgöra sina stadgaenliga förpliktelser mot dig i din egenskap av medlem samt kunna ge dig en god medlemservice och de medlemsförmåner som följer av ditt medlemskap. En del uppgifter används för statistikbearbetning. Bland annat tar vi fram lönestatistik på byggområdet som används vid löneförhandlingar och liknande.

Personuppgifterna kan för ovan angivna ändamål komma att lämnas ut till annan, t ex skattemyndighet, Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa, försäkringsbolag och försäkringskassa.

Byggnads ansvarar för att personuppgifterna behandlas på ett korrekt sätt och med beaktande av lagens integritets-skyddsregler. Du har rätt att en gång per år kostnadsfritt få veta vilka personuppgifter som finns registrerade om dig av Byggnads och hur dessa används. Du kan även begära att felaktiga uppgifter om dig rättas.

### Ovanstående information behålls av medlemmen

**OBS! \* = obligatoriskt fält, • = frivilliga fält, övriga fält ifylles av avdelningen**

|                       |                      |                    |              |
|-----------------------|----------------------|--------------------|--------------|
| Region/Avdelningsnamn | Medlemskrets/Sektion | Registreringsdatum | Ankomstdatum |
|-----------------------|----------------------|--------------------|--------------|

**Personuppgifter**

|                 |              |                       |                           |              |
|-----------------|--------------|-----------------------|---------------------------|--------------|
| Efternamn *     |              | Yrke *                |                           | Anst datum * |
| Förnamn *       |              | Organisationsnummer • | Organisationstillhörighet |              |
| C/O             |              | Arbetsgivare *        |                           |              |
| Bostadsadress * |              | Arbetsplats *         |                           |              |
| Postnummer *    | Postadress * | Telefon även riktnr * | Mobiltelefon •            |              |
| Personnummer *  |              | E-postadress •        |                           |              |

**Bruttoinkomst \***

|  |  |
|--|--|
| Ange din bruttoinkomst per månad eller din bruttoinkomst per timme |  |
|--|--|

|                                  |      |                                  |                           |              |          |         |          |
|----------------------------------|------|----------------------------------|---------------------------|--------------|----------|---------|----------|
| Medlemskap sökes fr o m år mån • |      | Överflyttad från annat förbund • | Ursprungsinträde år mån • |              |          |         |          |
| Yrkesbevis                       | Yrke | Förd.tal                         | Klubb                     | Avgiftsklass | In Förb. | In Org. | Intr kod |

**Fullmakt**

Svenska Byggnadsarbetareförbundet befullmäktigas härmed att göra avdrag för månadsavgifter från lön/ersättning som förmedlas genom bankinrättning.

**Underskrift \***

|       |                                   |
|-------|-----------------------------------|
| Datum | Sökandes egenhändiga namnteckning |
|-------|-----------------------------------|

**Ansökan om autogiro (Autogiro gäller ej gymnasieelever) •**

|   |                |                           |
|---|----------------|---------------------------|
| Jag godkänner villkoren för min anslutning till autogiro och accepterar de regler för autogiro som anges på första sidan. | Bank           | Telefonnummer till banken |
| <input type="checkbox"/> <b>Ja, jag vill ha autogiro</b>  | Clearingnummer | Kontonummer               |

**Avdelningens yttrande**

|  |                                     |                                   |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Ovanstående ansökan om inträde i förbundet | tillstyrks <input type="checkbox"/> | avstyrks <input type="checkbox"/> |
| Datum                                      | Namnteckning                        |                                   |

**Skicka din inträdesansökan till:**

FRISVAR  
Byggnads  
110 19 Stockholm

**Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa**

138 000

**Personuppgifter**

|                    |     |                              |
|--------------------|-----|------------------------------|
| För- och efternamn |     | Personnummer – 10 siffror    |
| Adress             |     | Tel bostad (även riktnummer) |
| Postnummer         | Ort | Mobiltelefon                 |

**Arbete**

|  |                  |
|--|------------------|
| Jag är/var senast anställd som   |                  |
| Arbetsgivare   | Tel arbetsgivare |
| Om du är/senast var <i>företagare</i> , ange företagets organisationsnummer - 10 siffror |                  |
| Medlemskap sökes fr o m år/mån*  |                  |

**Försäkran och underskrift**

|  |             |
|--|-------------|
| Jag har tagit del av informationen på denna blankett och försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga. |             |
| Datum  | Underskrift |

**Information**

Rätt att bli medlem i en arbetslöshetskassa har var och en som vid ansökningstillfället förvärvsarbetar och uppfyller villkoren i kassans stadgar om arbete inom kassans verksamhetsområde. Även den som vid ansökningstillfället inte arbetar har rätt att bli medlem i en arbetslöshetskassa, om han eller hon uppfyllde villkoren när han eller hon senast arbetade.

Den som lämnar oriktig eller vilseledande uppgift om något förhållande av betydelse för hans eller hennes rätt till medlemskap, kan komma att uteslutas ur kassan.

\*Inträde i kassan kan tidigast ske den första dagen i den kalendermånad när ansökan om medlemskap inkommer till kassan.

## Samtycke till informationsutlämnande

Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa begär härmed ditt uttryckliga och skriftliga samtycke till att vissa uppgifter som förvaras hos kassan genom dataöverföring görs tillgängliga för lokalavdelningar inom Svenska Byggnadsarbetareförbundet.

Syftet med att göra uppgifterna tillgängliga är att Byggnads personal ska kunna ge service åt den som genom besök eller telefonsamtal på någon av Byggnads lokalavdelning vill få uppgifter om sin ersättningsrätt eller frågor som är knutna till arbetslöshetsförsäkringen.

Uppgifter som efter samtycke kommer att göras tillgängliga hos Byggnads är:

- *Personuppgifter, telefon- och adressuppgifter*
- *Uppgifter om beviljad ersättningsperiod och antal tilldelade och kvarvarande dagar i ersättningsperiod*
- *Normalarbetstid, fastställd normalinkomst och dagpenningens storlek*
- *Tidpunkt för medlemskap i kassan*
- *Uppgifter om medlemsavgift och förhöjd finansieringsavgift*
- *Tidpunkter för påanmälan och avanmälan från arbetsförmedlingen*
- *Eventuella beslut om nedsatt ersättning eller avstängning från ersättning*
- *Kommande och utförda utbetalningar av arbetslöshetsersättning*
- *Dokument/intyg som inkommit från dig, annan person arbetsgivare eller myndighet och som rör ditt ersättningsärende*
- *Dina inlämnade kassakortsdeklarationer*

Du kan när som helst återkalla ditt samtycke. Skicka i sådant fall in en av dig undertecknad anmälan om att samtycket ska upphöra och i sådant fall från vilken tidpunkt samtycket upphör att gälla.

Jag samtycker till att uppgifter görs tillgängliga enligt ovan.

---

*Datum*

*Personnummer*

---

*Egenhändig namnteckning*

*Namnförtydligande*

---

### Skicka din ansökan till:

Byggnadsarbetarnas arbetslöshetskassa  
FE 36

930 88 Arjeplog