



ANMÄLAN OM UTTRÄDE

PERSONUPPGIFTER (Vänligen texta)

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Postadress	

Anmälan om utträde:

Jag vill att GS a-kassa avslutar mitt medlemskap från och med

.....

Datum

Orsak till utträde:

- Övergång till annan a-kassa, ange vilken

.....

- Pension

- Jobb i annat land

- Övrigt.....

Viktigt! Vi kan tidigast avsluta ditt medlemskap från och med den dag din skriftliga anmälan kom till a-kassan. Om du går över till en annan a-kassa kommer de att kunna hämta dina medlemskapsuppgifter elektroniskt, men det är viktigt att du ansöker om medlemskap i samband med att vi avslutar ditt medlemskap. Annars kan det bli glapp i medlemskapstiden. Observera att medlemskap i en ny a-kassa sker vid månadsskifte. Kontrollera att du har betalat dina medlemsavgifter till och med utträdesdatumet.

Tänk på att om du saknar medlemskap i en a-kassa får du lägre ersättning om du är eller blir arbetslös, eller om du är inskriven i ett arbetsmarknadspolitiskt program och får aktivitetsstöd.

Beslut om att avsluta ditt medlemskap fattas enligt 40 § lagen (1997:239) om arbetslöshetskassor. Du hittar mer information om lagen på vår webbplats www.gsakassa.se under länkar.

.....

Datum

.....

Underskrift

Blanketten skickas till

GS a-kassa

FE 06

930 88 ARJEPLOG