

SAIRAUSKASSAN VAKUUTUSMAKSUSOPIMUS
(itsemaksavat)

Vakuutetun nimi _____

Henkilötunnus _____

Osoite _____

Puhelinnro _____

Palkaton aika _____
(edellytyksenä työsuhteen voimassaolo palkattoman
jakson ajan)

Onko tarkoituksenne oleskella ulkomailla tai muuttaa ulko-
maille palkattoman vapaan aikana?

EI

KYLLÄ Paikka/maa _____

Aika _____

Vakuutusmaksuprosentti 1,45 %

Vakuutusmaksun perusteena oleva ansio _____ euroa
**(pyydä palkatonta jaksoa edeltävät 6 kk:n ansiotietosi palkan-
laskijaltasi kirjallisena ja liitä ne hakemukseen)**

Vakuutusmaksuajat _____
(vuosineljänneksittäin etukäteen)

Vakuutan, että olen saanut tietooni itsemaksavaa vakuutussuhdetta
koskevat sääntökohdat.

Sitoudun suorittamaan vakuutusmaksut etukäteen Sairauskassan pankki-
tilille.

_____. _____ . _____ . 20____
PAIKKA AIKA

ALLEKIRJOITUS

LIITTEET: **vuorottelu-, opinto- tai virkavapaatodistus työnantajalta
palkanlaskijalta saadut 6 kk:n ansiot**

Hyväksymisestä ilmoitetaan eri kirjeellä.