

Utträdesanmälan ur Transportarbetarnas A-kassa

Personuppgifter	Efternamn	Personnummer	
	Förnamn	Telefonnummer	Mobiltelefon
	Bostadsadress	Postnummer	Postadress
Anmälan om utträde	Observera att utträde kan ske endast vid månadsskifte och ej retroaktivt.		
	Utträde ur A-kassan önskas från och med: _____ (år - månad - dag)		
Anmälan om utträde	Orsak till utträde:		
	<input type="checkbox"/> Övergång till annan a-kassa/ange vilken _____ Vid övergång till annan kassa kontakta denna omgående för inträde.		
Anmälan om utträde	<input type="checkbox"/> Annan orsak till utträde. Ange orsak: _____ _____		
	Tänk på att om du är medlem i Transportarbetareförbundet så måste du även kontakta dom för utträde därifrån.		
Datum		Underskrift	
Efter ifyllnad och underskrift skickas blanketten till: Transports a-kassa, FE 19, 930 88 ARJEPLOG			