



# Ansökan om medlemskap i Akademikernas a-kassa

Skicka din ansökan till Akademikernas a-kassa Fe 55 930 88 Arjeplog

Tänk på att du alltid kan besöka akademikernasakassa.se för att göra din ansökan elektroniskt.

## 1 PERSONUPPGIFTER

Namn		Personnummer (ååmmdd-xxxx)	
Adress		Postadress	
c/o	Mobilnummer	E-post	

## 2 MIN UTBILDNING

### Min akademiska utbildning:

Huvudsakligt ämnesområde: \_\_\_\_\_

Jag har en svensk examen - Vilken typ: \_\_\_\_\_

Jag har en utländsk examen - Vilken typ: \_\_\_\_\_

Examenstitel i originalspråk: \_\_\_\_\_ Universitet & land: \_\_\_\_\_

Jag har läst fristående kurser/inte tagit ut examen - Antal högskolepoäng: \_\_\_\_\_

Jag studerar just nu med målet att ta minst 180 poäng

Jag har ingen högskole-/universitetsutbildning

Även om du inte har någon examen kan du ändå gå med hos oss om du är med i något av nedanstående förbund.

Ange ditt förbund:  Saco-förbund, vilket \_\_\_\_\_  Vårdförbundet

## 3 MITT ARBETE

### Om ditt arbete

Jag arbetar just nu  Jag arbetar inte just nu

### Vilken typ av arbete har du eller hade tidigare?

Jag är/var anställd - Din arbetsgivare (företagets namn): \_\_\_\_\_

Jag är/var företagare - Företagets namn: \_\_\_\_\_ Organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Jag jobbar/jobbede utomlands - Ange land: \_\_\_\_\_

Jag är doktorand/forskare - Typ av ersättning:  Lön  Stipendium  Lön och stipendium

Jag kommer snart att börja mitt första arbete - Datum då anställningen påbörjas: \_\_\_\_\_



# Ansökan om medlemskap i Akademikernas a-kassa

Personnummer (ååmmdd-xxxx)

## 4 BETALSÄTT

Välj hur du vill betala avgiften

Autogiro  E-faktura  Via förbund, vilket \_\_\_\_\_

## 5 GODKÄNNANDE

*Jag ansöker om medlemskap i Akademikernas a-kassa och försäkrar att uppgifterna jag lämnat är riktiga och fullständiga. Jag tillåter att Akademikernas a-kassa i förekommande fall hämtar uppgifter om tidigare medlemskap i annan a-kassa. Uppgifterna kommer att databehandlas. Mer information om hur Akademikernas a-kassa hanterar personuppgifter hittar du på [akademikernasakassa.se/gdpr](http://akademikernasakassa.se/gdpr).*

Datum	Underskrift
-------	-------------

**FRÅGOR?**  
 Kontakta oss på  
 medlem@  
 akademikernasakassa.se  
 eller  
 08-412 33 00

## OM DITT MEDLEMSKAP OCH HUR DU FYLLER I BLANKETTEN

### Villkor för medlemskap

För att bli medlem måste du uppfylla arbets- och akademikerkravet, med andra ord ha arbetat och studerat på universitet eller högskola. Du kan tidigast bli medlem från den första i den månad som ansökan kommer in till oss. När din ansökan är beviljad skickar vi ett medlemsbevis till dig.

### Arbetskravet

Du uppfyller arbetskravet om du arbetar eller någon gång har arbetat. Både anställningar och eget företag räknas. Även om du inte arbetar just nu kan du bli medlem.

### Akademikerkravet

Du uppfyller akademikerkravet om du har 180 högskolepoäng (120 före 2007) eller mer. Studerar du just nu mot 180 poäng kan du också gå med. Du som är eller har varit medlem i ett Sacoförbund eller Vårdförbundet kan också bli medlem.

### Har jag rätt till ersättning om jag blir arbetslös?

Nästan alla som söker får ersättning. För att ha rätt till a-kassa om du blir arbetslös måste du vara anmäld på arbetsförmedlingen och klara det så kallade arbetsvillkoret. Läs mer om din arbetslöshetsförsäkring på [akademikernasakassa.se](http://akademikernasakassa.se).

Välkommen till Akademikernas a-kassa!

# Fullmakt för byte av a-kassa

Skicka din ansökan till  
Akademikernas a-kassa  
Fe 55  
930 88 Arjeplog

*Fyll i och skicka in denna blankett så hjälper vi dig att byta a-kassa.  
Har du BankID kan du alltid skicka in din fullmakt till oss elektroniskt.*

## 1 PERSONUPPGIFTER

Personnummer (ååmmdd-xxxx)

Namn	
------	--

## 2 FULLMAKT

Jag ansöker om medlemskap i Akademikernas a-kassa i direkt anslutning till att mitt medlemskap i min nuvarande a-kassa upphör. Jag ger därför Akademikernas a-kassa fullmakt att för min räkning begära utträde ur:

\_\_\_\_\_

A-kassans namn

## 3 UNDRSKRIFT

Mina uppgifter kommer att databehandlas. Mer information om hur Akademikernas a-kassa hanterar personuppgifter hittar du på [akademikernasakassa.se/gdpr](http://akademikernasakassa.se/gdpr).

Datum	Underskrift
-------	-------------

### ANSÖKAN OM UTTRÄDE - FYLLS I AV AKADEMIKERNAS A-KASSA

Akademikernas a-kassa ansöker härmed om utträde för ovanstående person.

Datum för utträde tidigast: \_\_\_\_\_

Datum	
Underskrift handläggare Akademikernas a-kassa	Namnförtydligande

## TILL DIG SOM VILL BYTA TILL AKADEMIKERNAS A-KASSA

### Vi hjälper dig att byta till oss

Ansök om medlemskap i Akademikernas a-kassa så snart du bestämt dig för att byta till oss. Vill du ha hjälp att byta fyller du i och skickar in den här fullmakten till oss. Vi ser till att du får sammanhängande medlemskap i a-kassan och du behöver inte kontakta din nuvarande a-kassa. Kom ihåg att ange vilken a-kassa du vill byta från.

### Betala medlemsavgiften tiden ut

Byten sker alltid vid ett månadsskifte. Betala därför medlemsavgiften till din nuvarande a-kassa så länge du är medlem där. Du får faktura från oss när det är dags att börja betala medlemsavgiften.

### Har du redan avslutat ditt medlemskap?

Har du redan själv begärt att få avsluta ditt medlemskap i din nuvarande a-kassa behöver du inte skicka in den här fullmakten.