

DU BEHÖVER TRANSPORT



OCH TRANSPORT BEHÖVER DIG!

www.transport.se



MEDLEMSKAP I SVENSKA TRANSPORTARBETAREFÖRBUNDET GER DIG:

- Tecknande och bevakning av kollektivavtal – avtalen innehåller regler för löner, arbetstider, semester, ledighet, ersättningar, arbetarskydd och andra rättigheter i arbetet.
- Vår inkomstförsäkring gör att du som medlem kan få 80% av din lön i ersättning de första 100 dagarna vid arbetslöshet.
- Möjlighet till rättshjälp vid arbetsskada och trafikbrott.
- Stöd och hjälp vid förhandlingar om du hamnar i tvist med din arbetsgivare.
- Tillgång till en rad olika fackliga utbildningar.
- Bevakning av arbetsmiljön genom Transports skyddsombud. De driver ständigt krav för att förbättra arbetsmiljön. Ditt liv är viktigt – jobba ihop med skyddsombuden!
- Försäkringar - hemförsäkring ingår i medlemsavgiften liksom barngrupplivs- och rehabiliteringsförsäkring. Kollektivavtalsförsäkringar kan också ge ersättning vid arbetsplatsrelaterade händelser. Dessutom finns en rad olika förmånliga tillvalsförsäkringar.
- Tidning – 11 ggr/år kommer medlemstidningen Transportarbetaren hem till dig.
- Förmånliga medlemslån.

KORT OM MEDLEMSANSÖKAN

På följande sidor hittar du de blanketter som behövs för att bli medlem i Transport och vår A-kassa.

Medlemskap i A-kassan kan beviljas från den, första i den månad ansökan inkommer.

Medlemsavgiften till Transport kan betalas på olika sätt. Det enklaste är att du medger att din avgift dras från ditt bankkonto via autogiro. Villkoren för autogiro finner du nedan. Sätt ett kryss i den rutan för det betalningssätt du vill ha, och så en sak till!

Välkommen som medlem!

Medgivande till betalning Autogiro Privat

Jag medger att uttag får göras från angivet bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för överföring till denne via bankens automatiska betalningstjänst, Autogiro. Banken är inte skyldig att pröva behörigheten eller meddela mig i förväg om begärda uttag. Meddelande om gjorda uttag får jag på kontoutdrag från banken. Medgivande kan på min begäran överflyttas till annat konto i banken eller konto i annan bank.

Jag skall senast bankdagen före förfalldag ha tillräckligt med pengar på kontot för mina betalningar. Jag medger att uttaget får belasta mitt konto i banken enligt bankens regler. Uttag från mitt konto får ske på förfalldagen eller inom en vecka därefter om jag i god tid innan förfalldagen fått meddelande om belopp, förfalldag och betalningssätt eller om jag godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

Jag accepterar att banken skall godkänna att mitt konto får användas för Autogiro samt att banken och betalningsmottagaren har rätt att i vissa fall avbryta min anslutning till Autogiro.

Bankgirocentralen BGC AB har i uppdrag att sköta Autogiro-rutinen för bankens räkning. Jag medger därför att uppgifter ur bankens register om kontots nummer och adress får sambearbetas

med Bankgirocentralens uppgifter till ett register. Mitt medgivande gäller tillsvidare. Medgivandet upphör fem bankdagar efter det att jag skriftligen återkallat det hos betalningsmottagaren eller banken. Jag kan också stoppa ett eller flera uttag genom att kontakta betalningsmottagaren eller banken senast två bankdagar före förfalldagen.

Inträdesansökan i Transports a-kassa och Svenska Transportarbetareförbundet		<input type="checkbox"/> Ansökan gäller endast medlemskap i Svenska Transportarbetareförbundet.		Avd	
Personuppgifter v g texta (alla uppgifter ska fyllas i)					
Personnummer		Efternamn		Förnamn	
c/o (inneboende hos)			Utdelningsadress		
Postnummer		Ort		Tel (inkl riktnummer)	
				Mobiltel (eget abonnemang)	
E-postadress (egen)		Inträde söks från och med		Övergång från	
		År Månad		<input type="checkbox"/> Medlemsintyg bifogas <input type="checkbox"/> Medlemsintyg insänds senare	
Lön inkl alla tillägg förutom övertidstillägg				Genomsnittlig arbetad tid per vecka	
Ange i genomsnitt kronor per:		<input type="checkbox"/> Tim <input type="checkbox"/> Vecka <input type="checkbox"/> Mån		kr /vecka	
Anställningsuppgifter v g texta					
Arbetsgivare (firmanamn)			Organisationsnummer (se löne-/kontrolluppgift)		
Arbetsgivarens adress			Arbetsplatsens adress		
Postnummer		Ort		Postnummer	
				Ort	
Telefon arbetet		Yrke		Avtalsområde	
				Anställd fr.o.m	
<input type="checkbox"/> Ja , jag samtycker till att Transportarbetarnas Arbetslöshetskassa får lämna uppgifter till Svenska Transportarbetareförbundet för att mina intressen skall kunna tillvaratas. Medgivandet avser uppgifter om: Medlemskap - Anställning och lön - Ersättnings storlek och ersättningsperioder - Abetslöshetsperioder - Beslut i ersättningsärende - Ifrågasatt ersättningsrätt. Medgivandet gäller så länge jag är medlem i Transportarbetareförbundet, eller till dess jag meddelar A-kassan något annat.					
Anställningen stryks genom: (välj alternativ och bifoga)					
<input type="checkbox"/> Kopia på anställningsbevis <input type="checkbox"/> Kopia på senaste lönebesked					
Betalningsalternativ OBS! Ett alternativ måste anges!					
<input type="checkbox"/> Autogiro Ja, jag har tagit del av och godkänner villkoren för autogiro samt att avdrag görs för medlemsavgiften från nedan angivet konto. Om annan än du har tillgång till angivet konto skall även denne underteckna vid "Annan kontohavares namnteckning" Saknas möjlighet till autogiro finns alternativet Plusgiro eller E-faktura. Observera! Första inbetalningen av medlemsavgift görs alltid med inbetalningskort som översänds till dig. <input type="checkbox"/> Plusgiro (inbetalningskort) <input type="checkbox"/> E-faktura. Observera att anslutning till E-faktura alltid görs via din Internetbank efter att första avgift erlagts.					
Om du valt att betala med Autogiro, ange bankens namn, clearing- och kontonummer samt ev annan kontohavare.					
Bankens namn		Clearingnummer*		Kontonummer (1-10 siffror)	
Personnummer för annan kontohavare		Annan kontohavares namnteckning (om sådan finns)			
<small>* Clearingnummer för FöreningsSparbanken är 4+1 siffror. Övriga banker har 4 siffror.</small>					
Underskrift för intygande av ovanstående uppgifter samt för godkännande av valt betalningsalternativ					
Datum			Inträdessökandes namnteckning		

VIK HÄR

VIK HÄR

Inträdesansökan i Transports a-kassa och Svenska Transportarbetareförbundet		<input type="checkbox"/> Ansökan gäller endast medlemskap i Svenska Transportarbetareförbundet.	Avd
Personuppgifter v g texta (alla uppgifter ska fyllas i)			
Personnummer		Efternamn	
		Förnamn	
c/o (inneboende hos)		Utdelningsadress	
Postnummer	Ort	Tel (inkl riktnummer)	Mobiltel (eget abonnemang)
E-postadress (egen)	Inträde söks från och med		Övergång från
	År	Månad	<input type="checkbox"/> Medlemsintyg bifogas <input type="checkbox"/> Medlemsintyg insänds senare
Anställningsuppgifter, tidigare arbetsgivare v g texta			
Arbetsgivare (firmanamn)		Organisationsnummer (se löne-/kontrolluppgift)	
Arbetsgivarens adress		Postnummer	Ort
Yrke	Avtalsområde	Anställd fr.o.m - t.o.m	
<p>Anställningen stryks genom: (välj ett alternativ)</p> <p><input type="checkbox"/> Intyg från f.d arbetsgivare (bifogas) Vi behöver även uppgifter på vad du gjort sedan senaste anställningen:</p> <p><input type="checkbox"/> Lönebesked från f.d arbetsgivare (bifogas)</p> <p><input type="checkbox"/> Kontrolluppgift från f.d arbetsgivare (bifogas)</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, jag samtycker till att Transportarbetarnas Arbetslöshetskassa får lämna uppgifter till Svenska Transportarbetareförbundet för att mina intressen skall kunna tillvaratas. Medgivandet avser uppgifter om: Medlemskap - Anställning och lön - Ersättnings storlek och ersättningsperioder - Abetslöshetsperioder - Beslut i ersättningsärende - Ifrågasatt ersättningsrätt. Medgivandet gäller så länge jag är medlem i Transportarbetareförbundet, eller till dess jag meddelar A-kassan något annat.</p>			
Betalningsalternativ OBS! Ett alternativ måste anges!			
<p><input type="checkbox"/> Autogiro Ja, jag har tagit del av och godkänner villkoren för autogiro samt att avdrag görs för medlemsavgiften från nedan angivet konto.</p> <p>Om annan än du har tillgång till angivet konto skall även denne underteckna vid "Annan kontohavares namnteckning"</p> <p>Saknas möjlighet till autogiro finns alternativet Plusgiro eller E-faktura.</p> <p>Observera! Första inbetalningen av medlemsavgift görs alltid med inbetalningskort som översänds till dig.</p> <p><input type="checkbox"/> Plusgiro (inbetalningskort) <input type="checkbox"/> E-faktura. Observera att anslutning till E-faktura alltid görs via din Internetbank efter att första avgift erlagts.</p> <p>Om du valt att betala med Autogiro, ange bankens namn, clearing- och kontonummer samt ev annan kontohavare.</p>			
Bankens namn		Clearingnummer*	Kontonummer (1-10 siffror)
Personnummer för annan kontohavare		Annan kontohavares namnteckning (om sådan finns)	
* Clearingnummer för FöreningsSparbanken är 4+1 siffror. Övriga banker har 4 siffror.			
Underskrift för intygande av ovanstående uppgifter samt för godkännande av valt betalningsalternativ			
Datum		Inträdesökandes namnteckning	

VIK HÄR

VIK HÄR

TEJPA
HÄR

TEJPA
HÄR

TEJPA
HÄR

Frankeras ej
Transport
betalar
portot

**Nova
Transports A-kassa
Medlemshandlingar
FE 170**

**SVARSPOST
20478817
171 20 Solna**

TEJPA
HÄR

TEJPA
HÄR

TEJPA
HÄR

Frankeras ej
Transport
betalar
portot

**Nova
Transports A-kassa
Medlemshandlingar
FE 170**

**SVARSPOST
20478817
171 20 Solna**