

| Förnamn | Efternamn | Personnummer |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Adress | Postnr | Ort |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| Telefon bostad (även riktnr) | Telefon arbete (även riktnr) | Mobil |
|------------------------------|------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

E-post

Jag önskar utträde från den sista år

180004

| Ort och datum | Underskrift |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Blanketten skickas till Arbetslöshetskassan Vision Box 7605, 103 94 Stockholm



Enligt 40 § lagen (1997:239) om arbetslöshetskassor ska ett utträde ske efter anmälan. Utträdesanmälan ska vara skriftlig (i original) och innehålla uppgift om tidpunkten för utträdet. En medlems rätt att träda ut ur en a-kassa får inte begränsas.

Om du har aktivitetsstöd är det viktigt att fortsätta vara medlem i a-kassan under tiden, annars sänks aktivitetsstödet till 223 kronor per dag.

Om du ska byta till en annan arbetslöshetskassa är det viktigt att du får ett sammanhängande medlemskap. Skicka in din ansökan om inträde i din nya a-kassa senast månaden efter att du begärt utträde ur Arbetslöshetskassan Vision. Du kan inte bli medlem i en annan a-kassa så länge du är medlem här. Utträde kan inte beviljas retroaktivt. Vi kan inte i efterhand förlänga medlemskapet. Ta kontakt med både oss och din nya a-kassa så att du är säker på att få sammanhängande medlemskap.