

SKAL UDFYLDES
SKAL UDFYLDES

Medlemmets navn:
CPR-nr.:

Jeg ønsker at melde mig ud af a-kassen.

Jeg er indforstået med, at jeg skal kontakte afdelingen for at få vejledning om hvordan jeg skal forholde mig, hvis jeg i forhold til a-kassen har verserende sager, som venter på afgørelse.

Årsag til udmeldelse: _____

Eventuelt forudbetalt kontingent vil blive overført til din NEM-konto

Dato

Underskrift

*Der gælder følgende omkring frist og tidspunkt for udmeldelse af a-kassen.
Jf. Faglig fælles A-kasses/HKKF's vedtægter § 6*

Udmeldelse af a-kassen kan kun finde sted ved skriftlig meddelelse til a-kassen - til udgangen af en måned, jf. dog stk. 2-4. Medlemmet skal betale medlemsbidrag til datoen for udtrædelsen.

Stk. 2. Fristerne i stk. 1 gælder ikke, når et medlem overgår til førtidspension, jf. lov om social pension. Udmeldelse kan dog tidligst ske med virkning fra den dato, hvor a-kassen har modtaget den skriftlige meddelelse.

Stk. 3. Fristerne i stk. 1 gælder ikke, når et medlem der betaler efterlønsbidrag, visiteres til fleksjob, jf. lov om fleksydelse. Udmeldelse kan dog tidligst ske med virkning fra den dato, a-kassen har modtaget den skriftlige meddelelse eller fra den første i måneden efter visitationen for et medlem, der inden da har udmeldt sig skriftligt.

Stk. 4. Ved overflytning til anden a-kasse gælder fristerne i stk. 1 ikke men medlemmet skal betale medlemsbidrag til datoen for overflytningen.

