

REPOLAN TOIMIHENKILÖIDEN SAIRAUSKASSA

PL 25, 28101 Pori  
repolanth-sk@repolanth-sk.com

Yhteyshenkilö  
Susanna Alanen, p. 02 620 4673 tai ext-susanna.alanen@kela.fi

## Eläkeläisvakuutetun vakuutussuhde yli 10v

Haluan jatkaa Repolan toimihenkilöiden sairauskassan vakuutettuna eläkkeelle siirtymisen jälkeen:  Kyllä  En

### VAKUUTUSMAKSUN PERINTÄ

Eläkeyhtiöni on: (pakollinen) \_\_\_\_\_

Alkaen: (pakollinen) \_\_\_\_\_

Vakuutusmaksun perintä: (pakollinen)  e-lasku  suoramaksu  
 tilisiirrolla koko vuoden vakuutusmaksu kerrallaan

### HENKILÖTIEDOT

Nimi: (pakollinen) \_\_\_\_\_

Henkilötunnus: (pakollinen) \_\_\_\_\_

Osoite: \_\_\_\_\_

Puhelin: (pakollinen) \_\_\_\_\_

Sähköposti: \_\_\_\_\_

Haluan että minuun otetaan yhteyttä  Sähköpostilla  Puhelimella

Päiväys: \_\_\_\_\_

Allekirjoitus \_\_\_\_\_