



## Bensinhandlarnas A-kassa

En av de viktigaste försäkringarna du kan ha som egen företagare är arbetslöshetsförsäkringen. Denna försäkring kan du nyttja om det skulle falla sig så olyckligt att du blir arbetslös. Försäkringen grundar sig på din årsinkomst och utgår med ca 80 % av dagsförtjänsten. Bensinhandlarnas A-kassa vänder sig till dig som driver bensinstation eller är annan slags franchisetagare samt till familjemedlemmar som verkar i företaget.

Lagen om arbetslöshetsförsäkring är densamma för alla a-kassor, men du bör vara medlem i den kassa vars arbetsområde du tillhör eller tillhörde vid ditt senaste arbete. Vid byte av a-kassa kan du flytta med dig medlemstid från en annan a-kassa. För att det inte skall bli något glapp i medlemsperioden är det viktigt att du är noga med att begära ett övergångsbevis från din tidigare a-kassa.

### Villkor för medlemskap

För att bli medlem i Bensinhandlarnas a-kassa måste du uppfylla villkoren om arbete inom vårt verksamhetsområde, eller ha uppfyllt villkoren om arbete i vårt verksamhetsområde när du senast arbetade.

Vårt verksamhetsområde gäller för:

- ägare/delägare till företag som säljer och distribuerar bensin, andra motordrivmedel och övriga petroleumprodukter
- anställd familjemedlem
- franchisetagare

### Medlemsavgiften

Medlemsavgiften till Bensinhandlarnas a-kassa faktureras kvartalsvis och betalas i efterskott månadsvis och består utav två delar; grundavgift och arbetslöshetsavgift. Medlemsavgiften är 119 kr och arbetslöshetsavgiften är 239 kr. Utebliven betalning innebär att du blir utesluten ur a-kassan.

### Ansökan

En fullständig ansökan innehåller:

- Blanketten Ansökan om medlemskap
- Intyg om medlemskap (om du i dagsläget är medlem i en annan a-kassa)
- Blanketten Arbetsintyg (för anställda)

Anslutning kan ske tidigast från den första i den månad som vi mottagit din ansökningsblankett. Vid byte av a-kassa kan du få tillgodoräkna dig tiden i den tidigare a-kassan, därför är det viktigt att du ber din a-kassa om ett intyg om medlemskap i samband med utträdet. Om du inte fått "Intyg om medlemskap" från din gamla a-kassa kan du skicka in det i efterhand (max två månaders dröjsmål). OBS! Du kan inte tillhöra flera a-kassor samtidigt.

**VÄLKOMMEN TILL BENSINHANDLARNAS A-KASSA!**

Vid frågor kontakta oss på tfn 08-700 63 30

V.g vänd

## Ansökan om medlemskap

- Nyinträde  
 Övergång från annan kassa
- Övergångsbevis:  bifogas  senare

Jag önskar medlemskap from den första .....(ange månad och år)

### PERSONUPPGIFTER

Förnamn		Efternamn	
Gatuadress		Personnummer	
Postnummer	Postadress	Telefonnummer	

### ARBETE

- Jag arbetar för närvarande inom Bensinhandlarnas a-kassas verksamhetsområde
- Jag arbetat inte, men mitt senaste arbete var inom Bensinhandlarnas a-kassas verksamhetsområde

### EGEN VERKSAMHET

Företagets organisationsnummer		Företagets namn	
Verksamhet		Företagsform (AB, HB etc.)	
Adress		Företagets telefonnummer	
Postnummer	Postadress		

### ANSTÄLLD – OBS! Bifoga arbetsintyg (se bifogad blankett)

Företagets namn	Företagets organisationsnummer
-----------------	--------------------------------

### DIN UNDERSKRIFT

Jag vill bli medlem i Bensinhandlarnas a-kassa. Jag försäkrar att lämnade uppgifter är riktiga och tillåter att kassan i förekommande fall hämtar uppgifter om mitt medlemskap i tidigare a-kassa.

Ort	Datum
Namnteckning	

## Arbetsintyg för inträde i Arbetslöshetskassan

Ska fyllas i av arbetsgivaren

### PERSONUPPGIFTER

Namn	Personnummer
------	--------------

### UPPGIFTER OM ANSTÄLLNINGEN

Befattning	Den anställdes koppling till arbetsgivaren (make, maka, sambo, barn, etc)
Anställd fr o m	Anställningsform (tillsvidare, behov, etc)

### ARBETSGIVARENS UPPGIFTER

Arbetsgivarens namn		Organisationsnummer
Adress		Telefonnummer
Postnummer	Postadress	
Datum	Arbetsgivarens underskrift	
Namnförtydligande		

Om du är arbetstagare och inte skickar in intyget, avslås ditt ärende pga ofullständiga handlingar.