



Takon Sairauskassa

PL 205, Näsilinnankatu 22 A 32, 33210 Tampere
puh: (050)3086522
www.takonsairauskassa.fi
email@takonsairauskassa.fi

KYLLÄ haluan liittyä Takon Sairauskassan ELÄKELÄISVAKUUTETUKSI.

Olen tutustunut Takon Sairauskassan sääntöihin eläkeläisvakuutettuja koskevista ehdoista ja määräyksistä, vakuutusmaksun määrästä ja maksettavista korvauksista.

Eläkkeen alkamispäivä: _____

Hakijan nimi: _____

Katuosoite: _____

Postinumero ja toimipaikka: _____

Puhelinnumero: _____

Sähköposti: _____

Henkilötunnus: _____

Päiväys: _____

Allekirjoitus: _____

Sairauskassaan tulee toimittaa viimeisin eläkepääätös (1.1.2025 alkaen), vakuutusmaksun määrittämistä varten.