



Akademikernas  
a-kassa

# Ansökan om medlemskap i AEA

Läs informationen innan du fyller i blanketten

101  
SRAT

Efternamn och förnamn (v.g. texta)

Personnummer (ååmmdd-xxxx)

--	--

c/o adress	Adress
Postnummer	Postort
Telefonnummer	e-postadress

## 1. Ansökan avser

- Inträde
- Byte av a-kassa
- Jag söker inträde efter arbete utomlands

**2. Arbetsförhållanden** (Som anställd styrker du ditt **senaste** arbete med ett intyg, se information på baksidan. Som egen företagare styrker du arbetet genom att du undertecknar ansökan)

- Jag arbetar/har arbetat i Sverige
- Jag arbetar för närvarande utomlands: \_\_\_\_\_  
(ange land)
- Jag är för närvarande arbetslös
- Jag är för närvarande sjukskriven/föräldraledig

**Anställd** - Jag arbetar/har arbetat för:  
Arbetsgivarens namn

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ange din arbetsort)

**Egen företagare** - Jag arbetar/har arbetat i eget företag.  
Företagets namn

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Företagets organisationsnummer

## 3. Utbildning/Akademikerkrav

- Jag bifogar kopia på examensbevis eller registerutdrag som styrker att jag har minst 180 högskolepoäng.
- Jag bifogar ett registreringsintyg eller annat studieintyg som visar att jag studerar för närvarande och meddelar härmed att jag har för avsikt att läsa minst 180 högskolepoäng.
- Jag är/har varit medlem i AEA, ett SACO-förbund eller Vårdförbundet, nämligen: \_\_\_\_\_

## 4. Underskrift medlemsansökan

Jag vill bli medlem i Akademikernas a-kassa. Jag har tagit del av informationen om rätt till medlemskap och ersättning. Jag försäkrar att uppgifterna i min ansökan är korrekta och tillåter att AEA i förekommande fall hämtar uppgifter om mitt tidigare medlemskap i annan a-kassa. (Notera att vi kommer att databehandla dina uppgifter).

Datum

Namnteckning

**Blanketten skickas till AEA, Medlemsavdelningen** (se adress nedan)

Kom ihåg att skicka med intyg på arbete och studier

AEA  
Medlemsavdelningen  
Box 3536  
103 69 Stockholm

E-post:  
medlem@aea.se  
Fax:  
08-24 78 79

Tel Medlemsavdelningen:  
08-412 33 00  
Tel tid: må-to 9-16  
fr 13-16

Tel AEA Utland:  
08-412 33 00  
Tel Försäkringsinfo:  
08-412 33 00

## Så här fyller du i Ansökan om medlemskap

### Personuppgifter

Fyll i ditt namn, personnummer och nuvarande adress. Namn och personnummer ska också framgå på de dokument du bifogar.

### 1. Ansökan avser

Ange om ansökan avser inträde eller om du ska byta från en annan a-kassa. Har du senast arbetat i ett annat land än Sverige ska du ange det.

### 2. Arbetsförhållanden

Här anger du om du vid ansökningstillfället arbetar i Sverige eller om du är arbetslös alternativt sjuk-skriven/föräldraledig. Arbetar du utomlands anger du i vilket land. Ta kontakt med AEA Utland för ytterligare information. Är du anställd anger du vilken arbetsgivare du arbetar för eller så anger du den arbetsgivare du **senast** arbetade för. **Styrk arbetet med intyg.** Du kan t.ex. skicka in en kopia på en lönespecifikation eller kontrolluppgift. Observera att ett anställningsavtal inte styrker att du har arbetat.

Är du egen företagare? Ange ditt företags namn och organisationsnummer. Som egen företagare styrker du arbetet genom att du undertecknar ansökan.

### 3. Utbildning/Akademikerkravet

Kryssa i ett av alternativen och bifoga kopia på examensbevis eller registerutdrag.

Du behöver inte bifoga något intyg på studier om du är eller har varit medlem i Vårdförbundet, ett SACO-förbund eller AEA. Ange vilket förbund du är/har varit medlem i.

### 4. Underskrift

För att ansökan ska vara giltig ska du datera och skriva under den.

## Villkor för medlemskap

### Villkor för medlemskap

För medlemskap krävs att du uppfyller både arbets- och akademikerkravet enligt nedan. Du kan tidigast bli medlem den första dagen i den månad som ansökan inkommer till AEA. Medlemskap kan aldrig beviljas retroaktivt.

### Akademikerkravet

Du måste ha 180 högskolepoäng eller mer. Om du för närvarande studerar ska du ha för avsikt att läsa minst 180 högskolepoäng. **Styrk studierna** med kopia på examensbevis eller registerutdrag. Du som är eller har varit medlem AEA, ett SACO-förbund eller Vårdförbundet uppfyller kravet och behöver därför inte redovisa studier.

Om du har en äldre högskoleexamen med färre än 180 poäng ska du kontakta oss. Den kanske är att jämställa med en 180-poängsexamen.

### Arbetskravet för inträde

Arbetskravet är uppfyllt om du arbetar eller har arbetat i Sverige.

### Övergång

Du kan bara vara medlem i en arbetslöshetskassa i taget. Byter du a-kassa får du tillgodoräkna dig tidigare medlemstid om bytet sker utan glapp i medlemstiden. Skicka därför in din ansökan samtidigt som du begär utträde ur din tidigare a-kassa.

### Medlemsavgift

För att ditt medlemskap ska gälla ska du betala medlemsavgiften. Avier skickas när medlemskapet har beviljats. Alternativt kan du använda vår Autogiro-tjänst eller anmäla e-faktura på din Internetbank. Läs mer om avgiften på [www.aea.se/avgift](http://www.aea.se/avgift).

## Vad krävs för att få ersättning om man blir arbetslös?

För att ha rätt till arbetslöshetsersättning om du skulle bli arbetslös måste du

- Vara arbetslös
- Ha arbetat i tillräcklig omfattning, så att du klarar arbetsvillkoret
- Varit medlem så länge att du klarar medlemsvillkoret

För att få veta mer om vad de tre punkterna innebär, kan du läsa mer på [www.aea.se/grundregler](http://www.aea.se/grundregler). **Tänk på att ett medlemskap inte automatiskt innebär rätt till ersättning.** Du kan också ringa oss på telefon 08-412 33 00 vx.



Akademikernas  
a-kassa

Efternamn och förnamn (v.g. texta)

Personnummer (ååmmdd-xxxx)

## Bankkonto som pengarna ska dras ifrån

Du måste ange ett konto som du själv är innehavare av.

Clearingnummer\*

Kontonummer\*\*

\* **Clearingnumret**, är oftast fyrsiffrigt och anger aktuellt bankkontor och ska alltid anges. Är du osäker så finns det vanligen angivet på bankkontoutdraget. Swedbanks clearingnummer kan ha fem siffror, ex 8327-9 XXXXX, ange då endast de fyra första och uteslut den sista, i detta fall, siffran -9. Handelsbankens clearingnummer börjar med 6 (hittar du inte det anger du 6000). Har du personkonto i Nordea där kontonumret är detsamma som ditt personnummer, använd 3300 som clearingnummer.

\*\* **Kontonumret** ska anges i en följd. Om kontonumret börjar på 0 ska nollorna uteslutas, ex 00 015 67 ange då 1567 som kontonummer.

## Underskrift autogiromedgivande

Jag vill att AEA drar min medlemsavgift månadsvis via autogiro istället för att betala med avier. Jag har läst igenom villkoren och godkänner dessa.

Datum

Namnteckning

## Villkor för autogirodragning

Avgiften dras den 28:e varje månad och avser innevarande månads avgift och ev tidigare skuld. Information om avgiftens storlek hittar du på [www.aea.se](http://www.aea.se). Dragning görs tidigt på förfalldagen, redan innan banken har öppnat. **Se därför till att pengarna finns på ditt konto dagen innan förfalldagen.** Om den 28:e inte är en vardag sker täckningskontroll första vardag före och dragning sker första bankdag efter.

Första dragning sker tidigast tio dagar efter att du fått bekräftelse från din bank. Har du fått avier betalar du med dessa tills banken godkänt ditt kontonummer. Tänk på att du godkänner ovannämnda uttag när du ansluter dig till tjänsten. Betalningsmottagare är Akademikernas Erkända Arbetslöshetskassa. Du får ingen separat faktura från oss, du aviseras endast vid ev ändringar. Vid utebliven betalning riskerar du att medlemskapet upphör. Läs mer på [www.aea.se/avgift](http://www.aea.se/avgift).

## Medgivande till betalning via Autogiro

Jag, nedan benämnd betalaren, medger att uttag får göras från mitt angivna bankkonto på begäran av angiven betalningsmottagare för betalning via Autogiro. Kontoförande bank är inte skyldig att pröva behörigheten av eller meddela betalaren i förväg om begärda uttag. Uttag belastas betalarens konto enligt kontoförande banks regler. Meddelande om uttag får betalaren från kontoförande bank. Medgivandet kan på betalarens begäran överflyttas till annat konto i kontoförande bank eller till konto i annan bank.

### För uttag gäller dessutom följande:

#### Godkännande/information i förväg

Betalningsmottagaren får begära uttag från betalarens konto på förfalldagen om betalaren senast åtta vardagar före förfalldagen fått meddelande om belopp, förfalldag och betalnings sätt eller om betalaren godkänt uttaget i samband med köp eller beställning av vara eller tjänst.

#### Täckning måste finnas på kontot

Betalaren ska se till att tillräckligt stort belopp finns på kontot för betalning på förfalldagen. Om kontobehållningen inte räcker för betalning på förfalldagen får betalningsmottagaren göra ytterligare uttagsförsök under de kommande vardagarna, som får omfatta högst en vecka. Information om antalet uttagsförsök lämnas av betalningsmottagaren.

#### Stopp av uttag

Betalaren kan stoppa

- ett enskilt uttag genom att kontakta betalningsmottagaren senast två vardagar före förfalldagen,
- alla uttag avseende medgivandet genom att kontakta banken senast två vardagar före förfalldagen.

#### Medgivandets giltighetstid, återkallelse

Medgivandet gäller tills vidare. Om betalaren vill återkalla medgivandet gör betalaren det genom att kontakta kontoförande bank eller betalningsmottagaren. Medgivandet upphör senast fem vardagar efter att återkallelsen kommit kontoförande bank eller betalningsmottagaren tillhanda.

#### Rätten för kontoförande bank och betalningsmottagaren att avsluta anslutningen till Autogiro

Kontoförande bank och betalningsmottagaren har rätt att avsluta anslutningen till Autogiro trettio dagar efter det att kontoförande bank/betalningsmottagaren underrättat betalaren härom. Kontoförande bank och betalningsmottagaren har dock rätt att omedelbart avsluta betalarens anslutning till Autogiro om betalaren vid upprepade tillfällen inte har haft tillräcklig kontobehållning på förfalldagen eller om det konto som medgivandet avser avslutas.

**Blanketten skickas till AEA, Medlemsavdelningen (se adress nedan)**

AEA  
Medlemsavdelningen  
Box 3536  
103 69 Stockholm

E-post:  
[medlem@aea.se](mailto:medlem@aea.se)  
Fax:  
08-24 78 79

Tel Medlemsavdelningen:  
08-412 33 00  
Tel tid: må-to 9-16  
fr 13-16

Tel AEA Utland:  
08-412 33 00  
Tel Försäkringsinfo:  
08-412 33 00