

LIITYN JÄSENEKSI

VALITSE TASOSI:



HOPEA

Työsuhdelakimiesten neuvontapalvelut, palkkaneuvonta, lehtiedut ym. Jäsenedut ovat voimassa 1,5 vuotta.

Maksuton



KULTA

Hopea-tason etujen lisäksi työelämän vakuutukset, vapaa-ajan tapaturma- ja matkustajavakuutus sekä uraohjaus ja tädyt työsuhdelakimiesten palvelut.

12 e/vuosi



MUSTA

All inclusive: kaikki jäsenedut Kultatason edut ja lisäksi IAET-työttömyyskassan jäsenyys. Työttömyyskassaan liittyminen edellyttää voimassa olevaa työsuhdetta. IAET-kassan jäsenmaksu 87 €/ vuosi sisältyy jäsenmaksuun.

99 e/vuosi



HENKILÖTIEDOT:

Sukunimi	
Etunimet (alleiviivaa kutsumanimi)	
Henkilötunnus	Äidinkieli: suomi, ruotsi, muu
Lähiosoite	
Postinro	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	
Sähköposti	

OPIKSELUTIEDOT:

Ammattikorkeakoulu
Yksikkö
Koulutusohjelma
Arvioitu valmistumisaika
TROL-paikallisyhdistyksen nimi

ALLEKIRJOITUS:

Paikka ja aika (Vaaditaan kaikilta hakijoilta)		Allekirjoitus
Allekirjoittamalla hyväksyn TRALin / TROL:n tietosuojaa (www.tral.fi/tietosuoja) koskevat käytännöt. Hyväksyn, että liitto voi lähettää jäsenyyteen, jäsenetuihin ja palveluihin liittyvää viestintää. Voit muuttaa viestinnän valintoja myöhemmin asiointipalvelussa (asiointi.tral.fi).		
<input type="checkbox"/> Sallin suoramarkkinoinnin (emme koskaan luovuta jäsentietoja kolmansille osapuolille)		

MUSTAN TASON VALITSEVA TÄYTTÄÄ LISÄKSI:

Työnantaja ja toimipaikka	
Työnantajan lähiosoite, postinro ja -toimipaikka	
Tehtävänimike	
Työsuhteen alkamispäivä	
Työsuhteen päättymispäivä (jos tiedossa)	
Työsuhteen muoto	<input type="checkbox"/> osa-aikainen <input type="checkbox"/> kokoaikainen
AIEMPI JÄSENYYS:	
<input type="checkbox"/> Olen jo IAET-kassan jäsen	
<input type="checkbox"/> En ole minkään liiton/työttömyyskassan jäsen	
<input type="checkbox"/> Olen muun liiton/työttömyyskassan jäsen ja valtuutan TROL:n päättämään edellisen jäsenyyteni; edellisen liiton/työttömyyskassan nimi:	

JÄSENMAKSU:	
Haluan maksaa jäsenmaksuni:	Maksutapa:
<input type="checkbox"/> kerran vuodessa	<input type="checkbox"/> e-lasku (edellyttää sopimuk-
<input type="checkbox"/> kolmen kuukauden välein	sen tekemistä verkkopankissa
<input type="checkbox"/> kerran kuukaudessa	<input type="checkbox"/> paperilasku

TROL:n jäsenyyttä suositteleva (nimi ja syntymäaika/jäsenro):

Suosittelijan palkinto (ympyröi): S-ryhmän lahjakortti/Superlahjakortti

Tradenomiposkeltaja TROL ry
VASTAUSLÄHETYS
TUNNUS 5003053
00003 HELSINKI



Port
Paye
Finland
129651

Taita ja nido kiinni

