



Anmälan av försäkringsinformatör

SAF-LO KFO-LO

Registrering

Ändring av befintliga uppgifter

Avregistrering

Anmäld person har redan kunskaper som motsvarar grundutbildning och ska kallas till vidareutbildning.

Skriv tydligt!

Uppdrag med mera

Informatör på fackexpedition Ff-/försäkringsansvarig på avd Ledamot i regional LO-Folksamkommitté		
Alla informatörer får tidningen Arbetet:	Jag har inte tidningen	Jag har redan tidningen

Personuppgifter

Förnamn		Personnummer
Efternamn		
Bostadsadress		
Postnummer	Postort	
Telefon, bostad	Telefon, arbete	Mobiltelefon
E-post		

Annan utdelningsadress

Uppges om du önskar alla försändelser (ej rese-/arvodesutbetalningar) till annan adress än bostaden

c/o	
Gatuadress/Box	
Postnummer	Postort

Förbund, avdelning, arbetsplats

Förbund	Avdelning
Arbetsplatsort	Arbetsplats

Mandatperiod

Om inget annat anges registrerar vi en period på 3 år (1 maj–30 april)

Periodstart, år	Periodslut, år
-----------------	----------------

Uppgiftslämnare

Förbund	Avdelning
Datum	Namn

Obs! Det är förbundsavdelningen som skickar denna blankett till LO-distriktet.

LO-distriktet kan inte registrera någon som informatör utan avdelningens godkännande.

LO-distriktet i Mellansverige
Djulögatan 17 C
641 30 Katrineholm

Telefon: 0150-732 50
E-post: lo-mellansverige@lo.se

**Facket
försäkrar**