



# Akassan Vision

## Förfrågan om personuppgiftsbehandling Arbetslöshetsersättning

Jag önskar information om behandlingar av mina personuppgifter som avser:

- min senaste ersättningsperiod.
- tidigare ersättningsperiod (ange vilken period) \_\_\_\_\_

## Aktivitetsersättning från Försäkringskassan

Jag önskar information om behandlingar av mina personuppgifter som avser:

- min senaste ersättningsperiod.
- tidigare ersättningsperiod (ange vilken period) \_\_\_\_\_

## Mitt medlemskap

Jag önskar information om behandlingar av mina personuppgifter som avser:

- min ansökan om medlemskap.
- mina avgifter och inbetalningar för perioden \_\_\_\_\_
- min begäran om utträde.

## Samtlig information

- Jag önskar information om samtliga behandlingar av mina personuppgifter.

## Personuppgifter

Personnummer: \_\_\_\_\_

För- och efternamn: \_\_\_\_\_

Folkbokföringsadress: \_\_\_\_\_

Datum och namnteckning

\_\_\_\_\_

## Skicka originalet till:

Arbetslöshetskassan Vision  
Box 7605  
103 94 Stockholm