



# 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 Västsverige  
Olof Palmes Plats, 7 tr, Folkets Hus  
413 04 Göteborg

Telefon: 031-774 30 72  
E-post: forsakringsinformator.vast@lo.se

**Facket  
försäkrar**