**Pelastusalan sairauskassa**

**Sairauskassan liittymishakemuksen toimittaminen sähköisesti**

Vastaan sähköpostilla toimittamani liittymishakemukseni tietoturvasta.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

paikka aika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nimen selvennys