

## Cuota del Unia

Salario bruto mensual CHF

De	a	clase contributiva	cuota mensual CHF	
CHF				
	999.—	1	12.70	<input type="checkbox"/>
1000.—	1299.—	2	15.90	<input type="checkbox"/>
1300.—	1599.—	3	19.10	<input type="checkbox"/>
1600.—	1899.—	4	22.30	<input type="checkbox"/>
1900.—	2199.—	5	25.40	<input type="checkbox"/>
2200.—	2499.—	6	27.50	<input type="checkbox"/>
2500.—	2799.—	7	29.70	<input type="checkbox"/>
2800.—	3099.—	8	31.80	<input type="checkbox"/>
3100.—	3399.—	9	33.90	<input type="checkbox"/>
3400.—	3699.—	10	36.00	<input type="checkbox"/>
3700.—	3999.—	11	38.20	<input type="checkbox"/>
4000.—	4499.—	12	40.30	<input type="checkbox"/>
4500.—	4999.—	13	42.40	<input type="checkbox"/>
5000.—	5499.—	14	44.50	<input type="checkbox"/>
5500.—	5999.—	15	46.60	<input type="checkbox"/>
6000.—	6499.—	16	48.80	<input type="checkbox"/>
6500.—		17	50.80	<input type="checkbox"/>
Aprendices		18	7.40	<input type="checkbox"/>
Sin actividad laboral lucrativa		19	10.60	<input type="checkbox"/>
Pensionistas		20	10.60	<input type="checkbox"/>



# A

Nicht frankieren  
Ne pas affranchir  
Non affrancare

Geschäftsantwortsendung    Invio commerciale-risposta  
Envoi commercial-réponse



Unia  
Abteilung Mitglieder  
Weltpoststrasse 20  
Postfach 272  
CH-3000 Bern 15

# «Sí, quiero afiliarme al Unia.»



<input type="checkbox"/> Señora <input type="checkbox"/> Señor	Profesión/Sector
Apellidos	Nombre de la empresa
Nombre	Lugar de la empresa
Calle	En el caso de ser aprendiz, de al
C.P./Localidad	Forma de pago <input type="checkbox"/> LSV <input type="checkbox"/> DD <input type="checkbox"/> Boletines de pago
Teléfono	Forma de pago <input type="checkbox"/> trimestral <input type="checkbox"/> semestral <input type="checkbox"/> anual
E-mail	Banco/Cuenta postal
Fecha de nacimiento	Nombre del banco y lugar
Nacionalidad	Cuota mensual (ver a la vuelta)
Lengua materna	Reclutador (-a) (Apellido/Nr.)
Idioma para la correspondencia <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Esp. <input type="checkbox"/> Port.	

**Declaro mi afiliación al sindicato** Unia y me comprometo a pagar regularmente las cuotas establecidas conforme al correspondiente baremo, o bien, las resoluciones de la asamblea de delegados. Acepto los estatutos y los reglamentos del Unia ([www.unia.ch/statuten](http://www.unia.ch/statuten)). **Tomo conocimiento de que la baja en el sindicato sólo es posible para finales de año.** La carta solicitando la baja, firmada personalmente, tiene que estar en posesión del secretariado seccional o regional correspondiente, como muy tarde, antes del 30 de junio.

Lugar, fecha

firma

**UNIA**