**Ehdokkaaksi ilmoittautuminen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sukunimi | Etunimet (kutsumanimi alleviivattu) | Henkilötunnus |
| Arvo, ammatti tai toimi | Asuinpaikka |  Asuinkunta |
| Katuosoite | Postinumero ja -toimipaikka |   |
| Puhelinnumero | Sähköpostiosoite |   |
| Kalevan vakuutuksen numero |   |   |

Asettumalla ehdokkaaksi vakuutan seuraavaa:

1. Minulla on Kalevan myöntämä vakuutus, joka on alkanut ennen 1.1.2025.
2. Olen Suomen täysivaltainen ja hyvämaineinen kansalainen.
3. Minua ei ole tuomittu lainvoimaisella tuomiolla viiden viimeisen vuoden aikana vankeusrangaistukseen tai kolmen viimeisen vuoden aikana sakkorangaistukseen rikoksesta, joka osoittaa minun olevan ilmeisen sopimaton toimimaan luottamushenkilönä. Tällaisena rikoksena ei pidetä rikesakkoja, eikä pienehköjä tieliikennerikkomuksista seuranneita sakkoja.
4. En ole Kalevan tai sen kanssa samaan taloudelliseen yhteenliittymään kuuluvan yhtiön vakinaisessa palveluksessa enkä kuulu sen hallintoneuvostoon tai hallitukseen.
5. En ole toisen henkivakuutusyhtiön palveluksessa tai luottamustoimessa.
* *Annan suostumukseni siihen, että henkilötietojani voidaan käsitellä Kalevan luottamushenkilövaaleihin liittyen. Käsittelyn tarkoituksena ovat vaalien järjestämisen ja ehdokkaaksi asettumisen edellyttämät toimenpiteet, kuten vaalikelpoisuuden tarkistaminen sekä ehdokaslistan muodostaminen ja julkaiseminen. Voin peruuttaa suostumukseni milloin tahansa siihen saakka, kunnes vaalilautakunta on lopullisesti hyväksynyt ehdokaslistan. Lisätietoja henkilötietojeni käsittelystä on kerrottu Kalevan tietosuojakäytännössä* https://www.kalevavakuutus.fi/ehdot/henkilotietojen-kasittely/

Paikka ja päivämäärä Allekirjoitus ja nimenselvennys

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

Lähetä lomake osoitteeseen Keskinäinen Vakuutusyhtiö Kaleva/Vaalilautakunta, PL 347, 00101 Helsinki. Ilmoittautumisen tulee olla perillä viimeistään 15.9.2025 klo 16.