



Tilmelding til PFA Helbredssikring

Udfyld og indsend blanketten, så du kan få hurtig behandling på privathospitaler, privatklinikker eller hos speciallæge, hvis du bliver syg eller får en skade.

☐ Jeg ønsker at købe en PFA Helbredssikring inkl. børnedækning (udløb 21 år)

Navn: _____ CPR-nummer: _____

Dato: _____ Underskrift (medlem:): _____

☐ Min ægtefælle/samlever ønsker at købe en PFA Helbredssikring
(hvis I bliver skilt, separeret eller flytter fra hinanden, skal I give PFA besked)

☐ Ægtefælle

☐ Samlever (med samlever forstås en person, du lever sammen med, og som har samme folkeregisteradresse som dig)

Navn: _____ CPR-nummer: _____

Dato: _____ Underskrift (ægtefælle/samlever): _____

Tilmeldingsdato ____ / ____ - ____ (Tilmeldingsdato skal altid være den 1. i næste måned)

Betaling og ophør:

Din forsikring vil blive oprettet pr. ønsket tilmeldingsdato, og du modtager først en oversigt og opkrævning umiddelbart efter denne dato.

Betalingen for PFA Helbredssikring bliver opkrævet af PFA. Danmarks Kordegneforening står udelukkende for til- og afmelding af helbredssikringen.

PFA Helbredssikring dækker til du/I fylder 68 år. Er du ikke længere medlem af Danmarks Kordegneforening ophører forsikringen også.

Send tilmeldingen til:

Danmarks Kordegneforening
Att. Jennie Schlüter
Hjulmagervej 8A
7100 Vejle

PFA Pension

Forsikringsaktieselskab
CVR: 13 59 43 76

Sundkrogsgade 4
2100 København Ø
Tlf.: 70 12 50 00
pfa.dk

