



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

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 ____/____/201__ (Kan tidligst ske fra den 1. i næste måned)

Betaling og ophør

Betaling for PFA Helbredssikring bliver opkrævet af PFA. **DOBL** står udelukkende for til- og afmelding af helbredssikringen.

Helbredssikringen dækker til du/I fylder 65 år. Er du ikke længere medlem af **DOBL** ophører forsikringen også.

Send tilmeldingen til:

DOBL

Att.: Michael Petersen

Niels Hemmingsens Gade 12

1153 København K

Firma nr. 29227 24