

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)

Organisation: _____

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

Betaling og ophør:

Betaling for PFA Helbredssikring bliver opkrævet af PFA. For ægtefæller/samlever bliver opkrævningen også opkrævet af PFA.

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

Send tilmeldingen til:

FAF

Kongens Nytorv 21 B

Baghuset, 3. sal

1050 København K

Eller via mail til:

FAF@filmtv.dk