



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

Betaling og ophør:

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

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

Send tilmeldingen til:

Kriminalforsorgsforeningen
Att. John Hatting
Stavnsbjergvej 11
2650 Hvidovre

PFA Pension
Forsikringsaktieselskab
CVR: 13 59 43 76

Sundkrogsgade 4
2100 København Ø
Tlf.: 39 17 50 00
pfa.dk



PFA
Mere til dig