



## 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. Dette gælder også for en PFA Helbredssikring til ægtefælle/samlever.

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

### Send tilmeldingen til:

DSL

Peter Bangs Vej 30

2000 Frederiksberg

T: 33 23 00 45

E: [dsl@dslfag.dk](mailto:dsl@dslfag.dk)