



## 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. Trafikforbundet står udelukkende for til- og afmelding af helbredssikringen.

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

### Send tilmeldingen til:

Trafikforbundet  
Att. Kim Schiødt  
Niels Hemmingsens Gade 10,4  
1153 København K

**PFA Pension**  
Forsikringsaktieselskab  
CVR: 13 59 43 76

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