

## 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 (Kan tidligst ske fra den 1. i næste måned)

### Betaling og ophør

Betaling for PFA Helbredssikring bliver opkrævet af PFA.

Dansk Skuespillerforbund står udelukkende for til- og afmelding af helbredssikringen.

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



Send tilmeldingen til:

Dansk Skuespillerforbund

Att.: Nanna Møller

Sankt Knuds Vej 26

1903 Frederiksberg

Tlf.: 33 24 22 00

PFA Firmanummer 29227 06