



## Aftale om frivillig PFA Helbredssikring - Danske Fysioterapeuter

### Udfyldes af kunden

Navn:

CPR-nummer:

Adresse:

Postnr/By:

Jeg ønsker, at denne aftale træder i kraft d.

(Vi gør opmærksom på, at aftalen tidligst kan træde i kraft den 1. i måneden efter, at vi har modtaget aftalen.)

Jeg ønsker at oprette PFA Helbredssikring via Danske Fysioterapeuter, der har indgået aftale med PFA Pension om frivillig PFA Helbredssikring, gruppeforsikring.

PFA opretter forsikringen, uden at jeg behøver at give helbredsoplysninger, og forsikringen dækker i de første 6 måneder ikke sygdom, der har direkte eller indirekte sammenhæng med evt. sygdom, som jeg har haft tidligere. Kroniske lidelser er ikke dækket.

---

### Underskrift

Dato .....

Kundens underskrift

---

### Udfyldes af PFA Pension

Delaftale:

Police: