

Aftale om frivillig PFA Helbredssikring - Mediernes Pension

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.)

NB! Du kan kun oprette PFA Helbredssikring via Mediernes Pension, hvis du samtidig er omfattet af forsikringsordningen via Mediernes Pension.

Jeg ønsker at oprette PFA Helbredssikring via Mediernes Pension, 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:

MP0117 (09-19)

5345