

## Tilmelding til PFA Helbredsforikring

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**

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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 201 (Kan tidligst ske fra den 1. i næste måned)

### Betaling og ophør

Betaling for PFA Helbredssikring bliver opkrævet af PFA. **Søfartens Ledere** står udelukkende for til- og afmelding af helbredssikringen.

Helbredssikringen dækker til du/I fylder 65 år. Er du ikke længere medlem af **Søfartens Ledere** ophører forsikringen også.

### Send tilmeldingen til:

Søfartens Ledere  
Havnegade 55  
1058 København K

(Eller E-mail blanketten til [mail@soefartens.org](mailto:mail@soefartens.org) )