



TILMELDING TIL PFA HELBREDSSIKRING

Udfyld og indsend blanketten, så du hurtigt kan få behandling på privathospitaler, privatklinikker eller hos speciallæge, hvis du bliver syg eller får en skade.

☐ **Jeg ønsker at blive omfattet af PFA Helbredssikring inkl. børnedækning**

Navn _____ CPR-nummer _____

Dato: _____ Underskrift (medlem) _____

☐ **Min ægtefælle/samlever ønsker at blive omfattet af 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 Told & Skatteforbund** står udelukkende for til- og afmelding af helbredssikringen. Prisen er 1.608,00 kr. om året for medlemmer og 1.488,00 for ægtefæller/samlever.

Helbredssikringen dækker til du/I fylder 65 år. Er du ikke længere medlem af **Dansk Told & Skatteforbund**, ophører forsikringen også.

Send tilmeldingen til:

Dansk Told & Skatteforbund
Hjalmar Brantings Plads 8
Postboks 2507
2100 København Ø
Telefon: 35 26 34 60
Telefax: 35 26 34 66

PFA Pension
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø.
Telefon 70 12 50 00
pension@pfa.dk
www.pfa.dk
CVR 13 59 43 76

PFA Firmanummer 29227 03