

Policensnummer	25-3734773
----------------	------------

## Udmeldelse af fritidsulykkesforsikringen

Navn	
------	--

CPR-nr.:	
----------	--

Undertegnede ønsker at opsige ovennævnte fritidsulykkesforsikring tegnet gennem forbundet.  
Udmeldelse af forsikringen kan kun ske fra den første i en måned og skal ske med mindst en måneds varsel.

Dato	
------	--

Underskrift	
-------------	--

**NB!**  
**Sendes til**  
**Dansk El-Forbund**  
**Nyropsgade 14**  
**1602 København V**