

| | |
|---------------|-------------------|
| Policensummer | 25-2080850 |
|---------------|-------------------|

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 Metalarbejderforbund
Att.: Forsikringssekretariatet
Molestien 7
2450 SV