

Policenummer	25-3733831
--------------	------------

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!

Du bedes returnere denne blanket til:

**Fødevarerforbundet NNF
Medlemsteam
Østre Parkvej 2G
4100 Ringsted**