

Policensummer	25-2526654
---------------	------------

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:
Serviceforbundet
Att.: Medlemsafdelingen
Ramsingsvej 30
2500 Valby