

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**