

# Tilmeldingsblanket til PFA Helbredssikring

<b>Personoplysninger</b>	Jeg er medlem af Politiforbundet <input type="checkbox"/> Jeg er allerede omfattet af PFA Helbredssikring <input type="checkbox"/>	
	Navn	
	CPR-nummer	
	Adresse	
	Postnr.	By
	Tlf.nr./mobil	E-mail
<b>Personoplysninger ægtefælle/samlever</b> (Udfyldes kun når ægtefælle/samlever samtidig ønsker at oprette forsikringen)	<input type="checkbox"/> Jeg ønsker at blive medforsikret på min ægtefælle/samlevers (medlem) helbredssikring	
	Navn	
	CPR-nummer	
	Tlf.nr./mobil	E-mail
<b>Pris</b>	Aktuelle priser fremgår af Politiforbundets hjemmeside <a href="http://politiforbundet.dk">politiforbundet.dk</a>	
<b>Erklæring</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Forsikringen ophører ved<ul style="list-style-type: none"><li>udmeldelse af Politiforbundet</li><li>når du fylder 70 år, eller hvis du dør</li></ul></li><li>Forsikringen ophører for ægtefælle/samlever<ul style="list-style-type: none"><li>når de fylder 68 år, eller ved død</li><li>hvis ægteskab/samliv ophører. Det er medlemmets eget ansvar, at meddele Politiforbundet omkring dette (<a href="mailto:mail@politiforbundet.dk">mail@politiforbundet.dk</a>)</li></ul></li><li>Betaling for PFA Helbredssikring bliver opkrævet af PFA. Politiforbundet står udelukkende for til- og afmelding samt ændringer af PFA Helbredssikring, dette gælder for dig som medlem samt ægtefælle/samlever</li></ul>	
<b>Underskrift</b>	Dato	Medlemmets underskrift
	Dato	Ægtefælles/samlevers underskrift

## Samtykke til videregivelse af oplysninger

Navn (medlem)	
Navn (ægtefælle/samlever)	
Adresse	
CPR-nummer	
<b>Samtykkeerklæring til videregivelse af oplysninger – medlem</b> PFA Helbredssikring bygger på en aftale mellem Politiforbundet og PFA Pension. Det er en betingelse for at PFA Helbredssikring kan oprettes og opretholdes, at jeg er medlem af Politiforbundet. Politiforbundet vil derfor videregive mit navn, CPR-nr. og adresse til brug for oprettelse af forsikringen, fremsendelse af forsikringsbevis og girokort til betaling af forsikringen. Politiforbundet vil desuden videregive mit navn og CPR-nr. til PFA Pension, hvis mit medlemskab i Politiforbundet ophører.	
<b>Samtykkeerklæring til videregivelse af oplysninger – ægtefælle/samlever*</b> PFA Helbredssikring bygger på en aftale mellem Politiforbundet og PFA Pension. Politiforbundet vil derfor videregive mit navn, CPR-nr. og adresse til brug for oprettelse af forsikringen, fremsendelse af forsikringsbevis og girokort til betaling af forsikringen. Politiforbundet vil desuden videregive mit navn og CPR-nr. til PFA Pension, hvis medlemmet udtræder af Politiforbundet.	
*Det kræver afgivelse af disse oplysninger for at forsikringen KAN oprettes.	
Dato	Underskrift
Dato*	Underskrift (ægtefælle/samlever)*

Send blanketten til: Politiforbundet, Gammel Kongevej 60, 11. sal, 1850 Frederiksberg  
Eller via mail til: [mail@politiforbundet.dk](mailto:mail@politiforbundet.dk)