

Aftale for medlemmer af DSL og JA	
Arbejdstagers navn	Cpr.nr.
Ægtefælle/samlevers navn	Cpr.nr.
Adresse	
Postnr.	By
Telefon	e-mail
Sundhedsforsikringen kan omfatte børn under 21 år. Dækningen udløber med udgangen af den måned hvor barnet fylder 21 år.	
Barnets navn	cpr. nummer
Adresse	
Barnets navn	cpr. nummer
Adresse	
Barnets navn	cpr. nummer
Adresse	

Sundhedsforsikringen skal omfatte:

Grunddækning	Fysiske behandlinger	Psykologhjælp	
X	X	X	
Forsikringen kan tegnes af personer under 60 år og udløber med udgangen af den måned, hvor forsikrede fylder 70 år.			
Har du en sundhedsforsikring i et andet selskab?		Ja	Nej
Hvis ja, selskabs navn		Policenr.	
Dato for ikrafttrædelse for forsikring			
Ønsker du Tryg skal opsige en den eksisterende forsikring?		Ja	Nej
Tilmelding til Betalingsservice			
Pengeinstitut/afdeling	Reg. Nr:	Konto nr:	Kontohavers cpr. nr:

Dato	Underskrift

Udfyld blanketten og send den til **Tryg, Vestre Havnepromenade 5, 2., 9000 Aalborg**
 - Så hører du fra os hurtigst muligt.