

Policenummer	25-2080850
--------------	-------------------

Udmeldelse af fritidsulykkesforsikringen

Navn	
------	--

CPR-nr.:	
----------	--

Undertegnede ønsker at opsigte 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
Dansk Metalarbejderforbund
Att.: Forsikringssekretariatet
Molestien 7
2450 SV