

Udmeldelse af heltidsulykkesforsikringen

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	
-------------	--

Du skal sende udmeldelsesblanketten til:

HK Danmark

Att.: Forsikringssekretariatet

Weidekampsgade 8

2300 København S