

# Valg af forsikringer

- Jeg ønsker at tilmelde mig gruppelivsforsikring **FG 98519-1**
- Jeg ønsker at tilmelde mig gruppelivsforsikring **FG 98519-2**
- Jeg ønsker at tilmelde mig gruppelivsforsikring **FG 98519-3**
- Jeg ønsker at tilmelde mig gruppelivsforsikring **FG 98519-4**

Cpr.nr.

Navn

Adresse

Email-adresse

Jeg ønskes tilmeldt fra d. \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

.....  
Dato og underskrift

Sendes til:

**HKKF Medlemsregister**  
Borgergade 101 A  
8600 Silkeborg