Merkonomernes Hovedorganisation

RUNA FORSIKRING A/S
Farvergade 17
1463 København K
Tlf. 33 32 22 00

Tilmelding til Merkonomernes Hovedorganisations frivillige gruppeulykkesforsikring

Ved forsikringens tegning kræves ikke helbredsoplysninger.

NB: Medlemmets CPR-nr. skal oplyses, uanset om De allerede har etableret en dækning og nu ønsker dækning for ægtefælle/samlever og/eller børn.

Medlem	***Ægtefælle/samlever***
CPR-nr.	CPR-nr.
Fulde navn:	Fulde navn:
Særlig begundstiget ved død, navn og CPR-nr.:	Særlig begundstiget ved død, navn og CPR-nr:
Barn	***Barn***
CPR-nr.	CPR-nr.
Fulde navn:	Fulde navn:
Barn	***Barn***
CPR-nr.	CPR-nr.
Fulde navn:	Fulde navn:
Dækning ønskes fra (altid den 1. i en måned):	Dækning ønskes fra (altid fra den 1. i en måned):
Dato:	Dato:
Medlemmets underskrift:	Ægtefælles/samlevers underskrift:

☐ Jeg vil gerne kontaktes af RUNAs lokale tegningskonsulent for et uforbindende tilbud på mine forsikringer.

Adresse:

Postnr.: By:

Tlf. Privat: Tlf. arbejde:

Tilmeldingen udfyldes og sendes til Merkonomernes Hovedorganisation, Ramsingsvej 28 A, 2500 Valby