



Indmeldelse i Dansk El-Forbunds heltidsulykkesforsikring

For kun **44 kr.** pr. måned kan du blive omfattet af ulykkesforsikringen og de **3 første måneder er gratis.**

Navn:

Policenr.

25-3734773

Adresse:

CPR-nr.

Postnr.

By:

E-mail:

- * Indmeldelsen er kun til dig, som tidligere har fravalgt forsikringen.
- * Indmeldelsen skal ske inden du når din folkepensionsalder.

Dato: _____

Underskrift: _____

Samtykke vedrørende behandling af dine data

I forbindelse med min indmeldelse i ulykkesforsikringen hos Alka Forsikring er jeg indforstået med at jeg indmeldes fra den dato, hvor Dansk El-Forbund modtager indmeldelsesblanketten, og at præmien til forsikringen opkræves sammen med mit kontingent til Dansk El-Forbund. Jeg tillader, at Alka Forsikring anvender de afgivne oplysninger om kundeforholdet til rådgivning, service og tilbud.

Jeg giver samtykke til, at Dansk El-Forbund og Alka udveksler oplysninger til brug for registrering af forsikringen, og at Alka må behandle de udvekslede oplysninger til at administrere forsikringen. Det drejer sig om oplysninger som Cpr-nr., navn og adresse samt mit medlemskab af Dansk El-Forbund.

- Du kan til enhver tid trække dit samtykke tilbage. Det gør du ved at kontakte Dansk El-Forbund. Det betyder dog, at du ikke kan være omfattet af ulykkesforsikringen.
- Alka har bedt os informere dig om, at Alka naturligvis passer godt på dine persondata. Du kan læse mere om dette i Alkas "Privatlivspolitik" på alka.dk - alka.dk/privatlivspolitik

Du kan finde alle oplysninger om forsikringen på www.alka.dk/forbundsfordele/dansk-el-forbund

Indmeldelsen sendes til:

Dansk El-Forbund
Nyropsgade 14
1602 København V

Udfyldes af Dansk El-Forbund

Indmeldelsen er modtaget den:

Dato: _____ Stempel og Underskrift: _____