

## Sundhedsforsikring 2021

### Begæring

Privat aftale  Firma aftale   
(kryds af) (beskatning af fritidsdel 35% af præmien)

Følgende moduler er omfattet (Sæt kryds):

PRIS pr. person pr. år - årlig præmie 2021

(Priserne er eksklusiv statsafgift mv.)

	Modul	Pris kr.
<input type="checkbox"/>	Sundhedsforsikring Basis, Tilvalg A, B, C og G Pr. Voksen	1.978
<input type="checkbox"/>	Tilvalg D - Sundhedsordning (Kun muligt kollektivt ved firmaaftale, hvor alle har valgt det)	274
<input type="checkbox"/>	Tilvalg E - Privathospital (Kun muligt kollektivt ved firmaaftale, hvor alle har valgt det)	489
<input type="checkbox"/>	Tilvalg F - Fysisk behandling af kroniske lidelser (12 behandlinger årligt i alt fysioterapeut/kiropraktor) (Kun muligt kollektivt ved firmaaftale, hvor alle har valgt det)	148
<input type="checkbox"/>	Pr. Barn u/24 (Barn får samme tilvalg som voksen med samme tilvalgspris)	350

Betalingsvilkår (sæt kryds)

PBS reg.nr.: \_\_\_\_\_  
Kontonr.: \_\_\_\_\_

Forsikringen betales forud  
for en periode af et år.

Forsikringens startdato: 01/\_\_\_\_\_ - 2021

Hovedforfald 01-01

Ved videreført anciennitet: Tidligere selskab:  
Policenummer:

**Nedenstående kupon  
sendes til:**

**De Frie Forsikringsmæglere ApS**, Kanalvej 154N, 5000 Odense C  
Tlf. 70 25 80 40 – E-mail: bogholder@defrie.dk

Firma \_\_\_\_\_  
Stilling: \_\_\_\_\_  
Fulde navn: \_\_\_\_\_  
Cpr. nr.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Postnummer og by: \_\_\_\_\_  
E-mail: (skal oplyses) \_\_\_\_\_

Dato \_\_\_\_\_ Underskrift \_\_\_\_\_

Tegnes igennem Dansk Sundhedssikring A/S, Hørkær 12B, DK 2730 Herlev via De Fries gruppeaftale, med hvem oplysninger må udveksles.