

Vårdstöd Sport Ungdom

Tecknings anmälan

Ja tack önskar teckna Vårdstöd Sport Ungdom för nedanstående person

Jag/vi har tagit del av tillhörande produktinformation

Förnamn	Efternamn	Personnummer
---------	-----------	--------------

Adress	Post nummer	Ort
--------	-------------	-----

Email	Mobil/telefon
-------	---------------

Betalare

Förnamn	Efternamn	Org/Personnummer
---------	-----------	------------------

Adress	Post nummer	Ort
--------	-------------	-----

Email	Mobil/telefon
-------	---------------

Premie & Premie period

Helår 1 488 kr / person	Halvår 744 kr / person	Kvartal 372 kr / person

Datum & Underskrift (Om försäkrad är mindre årig krävs målsmans underskrift)

.....

Ansökan skickas till:

Kenneth Granholm First Insurance: kenneth@firstinsurance.se

Tjänsten träder i kraft när First Insurance erhållit ansökan