

Sundhedsforsikring 2018

Begæring

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

Følgende moduler er omfattet (Sæt kryds):

PRIS pr. person pr. år 2018

(Priserne er eksklusiv statsafgift mv.)

	Modul	Pris kr.
<input type="checkbox"/>	Sundhedsforsikring Pr. Voksen	1.661
<input type="checkbox"/>	Tilvalg Akupunktur, zoneterapi, diætist (Kun muligt kollektivt ved firmaaftale, hvor alle har valgt det)	263
<input type="checkbox"/>	Fysisk behandling af kroniske lidelser (12 behandlinger årligt i alt fysioterapeut/kiropraktor) (Kun muligt kollektivt ved firmaaftale, hvor alle har valgt det)	124
<input type="checkbox"/>	Tilvalg sundhedsordning (Kun muligt kollektivt ved firmaaftale, hvor alle har valgt det)	242
<input type="checkbox"/>	Pr. Barn u/21 (Barn får samme tilvalg som voksen)	295

Betalingsvilkår (sæt kryds)

PBS reg.nr.: _____
 Kontonr.: _____

Forsikringen betales forud for en periode af et år.

Forsikringens startdato: 01/_____ - 2018

Hovedforfald 01-01

Ved videreført anciennitet: Tidligere selskab:
 Policenummer:

Nedenstående kupon sendes til:

Optima Forsikringsagentur, Kanalvej 154, 5000 Odense C
 Tlf. 70 27 80 45 – E-mail: kontor@optima-gruppen.dk

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

Dato _____ Underskrift _____

Betingelser og begæring kan hentes på www.optima-gruppen.dk

Tegnes igennem Dansk Sundhedssikring A/S, Smedeholm 14, DK 2730 Herlev via Optimas gruppeaftale, med hvem oplysninger må udveksles.