

PFA Soraarnej

Frivillig aftale om Aggu Konto (ratepension)

Navn		CPR-nr.
Adresse		
Post nr.	By	Telefon

Med virkning fra / 20 ønsker jeg at indbetale kr. om året:

Præmien betales månedligt kvartårligt halvårligt helårligt

Præmien betales via BetalingsService.

Præmien ønskes pristalsreguleret hvert år pr. 1/1 Ja Nej

Jeg ønsker at foretage et indskud på kr.

Jeg ønsker min pension den 1. i måneden efter mit fyldte år.

Undertegnede begærer hermed forsikring tegnet i henhold til det anførte samt PFA Soraarnej's forsikringsbetingelser og regulativer gældende for denne forsikring

_____, den / 20

underskrift