

Kontinuitetserklæring

Den udfyldte blanket fremsendes til Euro Accident via kontaktformularen på Euro Accidents hjemmeside www.euroaccident.dk, under Kontaktinformationer.

Dit fulde navn	CPR-nr.
Evt. Virksomhedsnavn	CVR-nr.

Helbredsoplysninger

Vi beder dig udfylde denne erklæring, fordi oprettelse af dine forsikringsdækninger afhænger af dit helbred og der er forløbet mere end tre måneder siden indlevering af helbredsoplysninger.

Jeg erklærer på tro og love, at jeg, bortset fra forkølelssygdomme og lignende, ikke har været syg, sengeliggende eller under lægebehandling, siden jeg sidst udfyldte og underskrev helbredsoplysninger.

Jeg erklærer også på tro og love, at jeg for tiden er fuldstændig rask og arbejdsdygtig.

Underskrift

Jeg erklærer hermed, at min besvarelse og mine oplysninger er i overensstemmelse med sandheden, og at jeg intet har fortiet. Jeg er klar over, at forsikringen kan nedsættes eller ophæves, hvis svarene ikke er fuldt sandfærdige, eller fortielser har fundet sted.

Dato

Underskrift
