

Navn: _____

CPR-nr.: _____ - _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Postnr.: _____ By: _____

E-mail: _____

Har du eller din husstand forsikring i GF? Ja Nej

Tilmelding til BetalingsService:

Hvis ja - policenr.: _____

Reg. nr.: _____ Kontonr.: _____

Begæring om Rejseforsikring ferie og fritid

Kundenr. (udfyldes af GF Forsikring):

Ja - jeg har Familiens Basisforsikring, studie- og uddannelsesforsikring eller ungdomsforsikring i GF Forsikring, og vil gerne udvide forsikringen til også at dække:

Forsikringer

Rejseforsikring - EU

Rejseforsikring - Verden

Tilvalgsdækninger

Afbestilling - EU

Afbestilling - Verden

Udvidet skirejse

Udvidet skirejse

Forsikringen skal gælde fra: _____ / _____ 20

Policenr.: _____

noteres hvis Familiens Basisforsikring, studie- og uddannelsesforsikring eller ungdomsforsikring er i GF Forsikring.

Ja tak, jeg vil gerne tegne rejseforsikring, men har endnu ikke Familiens Basisforsikring, studie- og uddannelsesforsikring eller ungdomsforsikring i GF Forsikring. Send mig derfor en brochure og en begæring.

Afbestillingsforsikringen dækker rejser, der er bestilt højst 8 dage før forsikringens tegning.

Du er naturligvis velkommen til at ringe til forsikringsklubben for at høre mere om rejseforsikring - også hvis du skal bruge forsikringen meget hurtigt.

Underskrift

Forsikringen ønskes tegnet på GF Forsikrings almindelige forsikringsbetingelser og træder i kraft, når den er antaget af GF Forsikring.

Dato: _____ Forsikringstagers underskrift: _____



Samtykkeerklæring

For at GF Forsikring og forsikringsklubberne indbyrdes må videregive oplysninger om mig, er mit samtykke nødvendigt. Samtykket er frivilligt, men min skriftlige accept, af at mine kundeoplysninger må videregives, er en forudsætning for, at forsikringsklubberne kan give mig den rigtige rådgivning og vejledning. Jeg giver derfor tilladelse til videregivelse af oplysninger om mig i det omfang, det er beskrevet i det følgende.

Jeg giver samtykke til, at mine kundeoplysninger må videregives internt i GF Forsikring (selskabet og klubberne).

Mit samtykke omfatter

- sædvanlige kundeoplysninger, som fx navn, køn, adresse, stilling og personnummer - i overensstemmelse med § 118 i lov om finansiel virksomhed og med den til enhver tid udstedte bekendtgørelse om sædvanlige kundeoplysninger. Oplysningerne må kun bruges i det omfang, at de er nødvendige for at kunne varetage administrative opgaver, til rådgivning om mine forsikringer og til risikovurdering.
- information om skadetyper, -årsager og -antal i det omfang, det er relevant for at kunne vurdere min risikoprofil

Mine kundeoplysninger må kun gives videre til følgende formål:

- til administration (sædvanlige kundeoplysninger),
- til rådgivning om forsikringer (sædvanlige kundeoplysninger),
- til skadebehandling (sædvanlige kundeoplysninger) og/eller
- til risikovurdering (sædvanlige kundeoplysninger samt information om skadetyper, -årsager og -antal).

Oplysningerne må kun videregives internt i GF (selskabet og klubberne).

Mine kundeoplysninger må videregives fra en GF-forsikringsklub til en anden GF-forsikringsklub - eller mellem GF Forsikring a/s og en GF-forsikringsklub.

Samtykke til markedsføring

Jeg giver desuden samtykke til, at mine oplysninger må videregives internt

til brug for markedsføring via telefon, sms, e-mail og post Ja Nej

Nyhedsbrev på mail ca. 6-8 gange om året med gode råd om forsikringer og information

om nye tiltag og aktiviteter i GF Forsikring (husk at skrive mailadresse nedenfor) Ja Nej

Samtykkets rækkevidde: Samtykket kan til enhver tid tilbagekaldes eller begrænses ved kontakt til GF Forsikring a/s eller en GF-forsikringsklub. Jf. § 123, stk. 4, i lov om finansiel virksomhed, er der altid mulighed for at få oplysning hos GF om samtykkets rækkevidde. Læs eventuelt mere om GF's retningslinjer for indhentelse, registrering og videregivelse af oplysninger på www.gfforsikring.dk/samtykke.

Navn: _____

CPR-nr.: _____ - _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Postnr.: _____ By: _____

E-mail: _____

Den ____ / ____ 20 ____ Underskrift: _____