

Jag vill ansluta mig till Byggnads Hemförsäkring

Medlems personnummer (10 siffror)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Medlems namn

Utdelningsadress

Postnr och ortsnamn

Telefon (även riktnr)

Önskar tillägg av Allrisk Bostadsrätt Resklar

Önskar koppla till nuvarande försäkring: _____
Försäkringstagarens personnummer

Skicka mig inbetalningskort på premien kvartalsvis

Jag vill betala via Folksam Autogiro och har tagit del av villkoren.

Inträdesdag blir den 1:a i månaden efter din ansökan har nått Folksam. Om ni redan har hem-/villaförsäkring i Folksam ange försäkringstagarens personnummer så upphör den försäkringen automatiskt och överskjutande premie återbetalas.

Medlems underskrift

Datum