



Blanketten skickas till:

Folksam
Affärsstöd
Idrott & Hälsa
106 60 Stockholm
E-post: folksam.sport@folksam.se

Ansökan
Vårdkostnadsförsäkring
Riksuniversitetet RIU och Elitidrottsvänliga lärosäten
K 64818

Skolans namn

Skolans namn	<input type="checkbox"/> RIU	<input type="checkbox"/> Annan
--------------	------------------------------	--------------------------------

Kontaktperson

Namn	Telefonnummer
E-post	

Adress till skolan

Postadress	Postnummer och ort
------------	--------------------

Nedanstående studenter vill ansluta sig till vårdkostnadsförsäkringen.

Avisering sker direkt till respektive försäkrad.

Namn	Personnummer	Idrott	Omfattning	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra
			<input type="checkbox"/>	Bas
			<input type="checkbox"/>	Bas+Extra

