

# ÄNDRA FÖRSÄKRAD INKOMST



Fullständigt ifylld blankett skickas till:

Solid Försäkringar, Box 22151, 250 23 Helsingborg

Telefon: 042-38 20 68, e-post: [inkomstforsakring@solidab.se](mailto:inkomstforsakring@solidab.se), Fax: 042-38 20 80

Här kan du ändra din försäkrade inkomst. Observera att det är ditt försäkringsnummer för försäkringen vi behöver. Detta finns på försäkringsbeviset du erhöll vid tecknandet av försäkringen.

|                    |            |
|--------------------|------------|
| Förnamn:           | Efternamn: |
| Personnummer:      |            |
| Försäkringsnummer: |            |
| Ny inkomst:        |            |

|                |              |
|----------------|--------------|
| Ort och datum: | Underskrift: |
|----------------|--------------|