

ÄNDRA FÖRSÄKRAD INKOMST



Fullständigt ifylld blankett skickas till:
Solid Försäkring, Box 22068, 250 22 Helsingborg
Telefon: 0771-113 113, e-post: kunder@solidab.se

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:
----------------	--------------