Avregistrerings blankett för personalförsäkringar

Organisation / Församling		Kundnummer
Adress		Organisationsnummer
Postnummer	Ort	Telefonnummer
E-post		

Avregistrering sker den sista i månaden alla försäkringar avregistreras.

Namn på den som skall avregistreras	Personnummer	Avregistrerings Datum	Flyttat till annan församling inom Pingst (ange församling och ort)

Kommentar

Datum	Församlingens Underskrift
Namn förtydligande, telefon och e-post.	

☐ Skickar den som bifogad fil med E-post till personalforsakringar@pingst.se	Skriv ditt namn *(istället för underskrift när den skickas som bifogad fil)*

Sänds med post eller som bifogad dokument med e-post.

Pingst ffs
Box 15144
167 15 Bromma
Tel: 08-619 25 50
E-post: personalforsakringar@pingst.se
Webbsida: https://forsakringar.pingst.se