



## Udlevering af forsikringskort

Stedkode: \_\_\_\_\_

Institutnavn: \_\_\_\_\_

Institutadresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ønsker udstedt et forsikringskort i.h.t. Cirkulære om Tjenesterejseforsikringen til:

Cpr.-nr.: \_\_\_\_\_

Stilling: \_\_\_\_\_

Navn: \_\_\_\_\_

som  er ansat ved AU

er tilknyttet AU uden ansættelsesforhold, men AU afholder rejseudgifterne og ønsker, at pågældende skal være omfattet af AU's (selvforsikrings-)ordning

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift af institutleder: \_\_\_\_\_

Kvittering for modtagelse af kort nr. \_\_\_\_\_ og skadevejledning mv.

Dato: \_\_\_\_\_

Underskrift af kortmodtager: \_\_\_\_\_