

Utträdesanmälan

Härmed begär undertecknad om **utträde** ur **SKPF – Svenska Kommunalpensionärernas Förbund**

från och med: \_\_\_\_\_

***Jag är medveten om att de försäkringar jag har i Folksam och som är knutna till mitt medlemskap i SKPF kommer att upphöra vid ett utträde ur förbundet***

***Om du inte skickar in detta brev kommer ditt medlemskap i SKPF att fortsätta som tidigare***

Namnunderskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Orsak (frivilligt)

- Gått med i annat förbund
- Ekonomiska skäl
- Hälsoskäl
- Saknar SKPFs aktiviteter på min ort
- Annan orsak: \_\_\_\_\_

Utträdesanmälan skickas till:

SKPF Pensionärerna  
Box 30088  
104 25 STOCKHOLM

Eller som bifogad fil till:  
info@skpf.se