

Sendes til

Udbetaling Danmark  
Kongens Vænge 8  
3400 Hillerød

Fuldmagt til særligt  
sundhedskort  
- Anvendes ved virksom-  
hedens ansøgning om særligt  
sundhedskort til medarbej-  
dere via Virk.dk

### Dine oplysninger

Personnummer

Ansøgers navn	Personnummer
Adresse	Telefonnummer

CPR-nr.: Hvis du er grænsearbejder, skal du skrive dit kildeskattenummer/skattepersonnummer, som du har fået af SKAT

### Oplysninger om virksomheden

Virksomhedens navn	CVR-nr.
Adresse	Telefonnummer

### Fuldmagt

Jeg giver med min underskrift fuldmagt til (sæt kryds):

at ovenstående virksomhed repræsenterer mig som partsrepræsentant i forbindelse med indgivelse og behandling af min ansøgning om særligt sundhedskort. Jeg er indforstået med, at virksomheden får besked om udfaldet på min ansøgning.

### Forsendelsesadresse

Jeg ønsker mit særlige sundhedskort sendt til ovenstående virksomhed

Jeg ønsker mit særlige sundhedskort sendt til min adresse

### Dato og underskrift

Dato	Din underskrift
------	-----------------

