

**Verzoek tot intermediairwijziging**

Hiermee verzoek ik u vriendelijk onderstaande verzekering(en) onder te brengen in uw administratie / intermediair.

Naam assurantietussenpersoon : ……………………………………………………………………………………

Verzekeringnemer : ……………………………………………………………………………………

Adres : ……………………………………………………………………………………

Postcode / woonplaats : ……………………………………………………………………………………

 Product Polisnummer Maatschappij

 1 ……………………….. ……………………………. …………………………….

 2 ……………………….. ……………………………. …………………………….

 3 ……………………….. ……………………………. …………………………….

 4 ……………………….. ……………………………. …………………………….

Aub onderstaande machtiging invullen indien deze verzekering(en) automatisch geïncasseerd worden.

**Machtiging**

Ondergetekende machtigt hierbij tot wedderopzegging de verzekeringsmaatschappij de premie van bovenstaande verzekeringen automatisch te incasseren van zijn / haar rekeningnummer

Rekeningnummer …………………………………….

Handtekening rekeninghouder …………………………………….

Handtekening verzekeringnemer Handtekening bemiddelaar

……………………………………………….. …………………………………………….