



Afzender:

Naam .....

Adres .....

Postcode .....

Woonplaats .....

Aan:

.....

.....

.....

.....

INTERMEDIARSWIJZIGING

L.S.

Hierbij verzoek ik u mijn bij uw maatschappij onder polisnummer .....  
gesloten .....-verzekering met ingang van .....  
te laten lopen via het agentschap van het hieronder vermelde assuratiekantoor:

.....  
.....

Tevens verzoek ik u dit kantoor een bevestiging van deze wijziging te zenden.

.....  
Handtekening

.....  
Plaats

.....  
Datum