



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