

AUTORISATIEVERKLARING

Aan de verzekeraars welke betrokken zijn op mijn/onze verzekeringen

Met ingang van heeft ondergetekende(n) de behandeling van zijn/haar assurantiën opgedragen aan GH Verzekeringen & Hypotheken te Gorredijk.

Ondergetekende(n) heeft GH Verzekeringen & Hypotheken te Gorredijk gemachtigd, al die wijzigingen in de verzekeringen aan te brengen die nodig worden geacht, cq de contracten over te voeren en per eerst komende gelegenheid op te zeggen.

Vertrouwende op uw medewerking.

Hoogachtend,

Naam : _____

Adres : _____

Postcode : _____

Woonplaats : _____

Datum : _____

Plaats : _____

Handtekening(1)

Handtekening(2)
