

Intermediair wijziging verzekeringen

Naam verzekeraar/ volmacht:

.....

Gegevens verzekeringnemers / ondertekenden

..... (naam)
..... (straat, nr.)
..... (postcode, plaats)

Nieuwe gewenste intermediair

HP Verzekeringen

Postbus 35

1135 ZG Edam

Intermediair nummer: **door HP in te vullen:**

Verzekeringnemers/ ondergetekenden verzoeken de bovengenoemde verzekeraar alle verzekeringen/ polissen welke nu op ons naam bij de huidige intermediair lopen over te zetten naar onze nieuwe tussenpersoon, te weten **HP Verzekeringen**.

Polisnummer :

- * Als gevolg van de intermediairwijziging gaan alle rechten en verplichtingen over op de nieuwe intermediair.
- * Premies en eventuele kortingen kunnen gelijk blijven.

Getekend op:

te:

Naam:

Naam:

Handtekening:.....

Handtekening:.....