

MACHTIGINGSFORMULIER

Ondergetekende machtigt tot wederopzegging Wederkerige 1820 u.a. de premie wegens polisnummer _____
af te schrijven van bank- of gironummer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--

De premie wordt betaald per:

- jaar
- halfjaar
- kwartaal
- maand

Naam _____

Adres _____

Postcode _____ Plaats _____

Telefoon privé _____ Telefoon zakelijk _____

Plaats _____ Datum _____ Handtekening aanvrager _____