



Hypotheeken & Verzekeringen

PMF Moerenburg Adviesgroep
Intermediairwijziging

Maatschappij: _____

Relatienummer: _____

Verzekerde

Naam _____

Adres _____

Postcode en woonplaats _____

Verzoek van verzekerde per heden voor overvoer van zijn/haar verzekeringen naar bovengenoemde adviseur.

Verzoek per _____/omgaande onderstaande verzekering (en) te beëindigen.

Verzoek voor wijziging van het premie – incasso.

Polis- /Pakketnummer

Soort verzekering

_____verzekering

_____verzekering

_____verzekering

_____verzekering

_____verzekering

_____verzekering

_____verzekering

De premie wordt als volgt betaald:

Aan de maatschappij vanaf _____

Via acceptgiro

Via automatisch incasso van rekeningnummer _____

Ondertekening

Datum

Handtekening verzekeringnemer