

**Intermediairwijziging**

INSURANCE GROUP BV

Mangostraat 20

1326 GL Almere

Hiermee verzoek ik u vriendelijk onderstaande verzekering(en) onder te brengen in uw volmacht en/of agentschap.

Naam bemiddelaar : Insurance Group BV

Agentschapnummer : 7379

Verzekeringnemer :

Adres :

Postcode/woonplaats :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Product | Polisnummer | Maatschappij |
| 1. | ……………………. | ………………………….. | ……………………………. |
|  2. | .…………………… | …………………………. | …………………………… |
| 3. | ……………………. | …………………………. | …………………………… |

Indien de premie(s) van deze verzekering(en) automatisch geïncasseerd dienen te worden, verzoeken wij u onderstaande machtiging in te vullen.

**Machtiging**

Ondergetekende machtigt hierbij tot schriftelijke wederopzegging de verzekeraar de premie van bovenstaande verzekeringen automatisch te incasseren van zijn/haar rekeningnummer.

IBAN Rekeningnummer : ………………………………………. ( maandbetaling )

Handtekening rekeninghouder :……………………………………………………………….

Handtekening verzekeringnemer Handtekening bemiddelaar

…………………………………….. ……………………………….

