

Machtiging

Ondergetekende :

Gevestigd te :

Machtigt u hierbij aan:

Overvliet Assurantiemakelaars B.V.
Twentestraat 88
3083 BD Rotterdam

alle informatie te verstrekken omtrent de volgende verzekeringen:

Polisnummer:

Verzekeringsmaatschappij:

Aldus overeengekomen en getekend te,

Plaats _____, datum _____

Naam _____ Handtekening _____