

Bezoekadres:

De Eenhoorn 2
8932 NX Leeuwarden

Postadres:

Postbus 910
8901 BS Leeuwarden

Afstandsverklaring schadevrije jaren

Ondergetekende verklaart hierbij de opgebouwde schadevrije jaren over de te dragen aan de hierna genoemde persoon. Tevens verklaart ondergetekende niet langer rechten te ontlenen aan de eerder opgebouwde schadevrije jaren.

Polisnummer : _____

Ondergetekende draagt de schadevrije jaren over aan:

Naam : _____

Geboortedatum : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Relatie met ondergetekende : _____

Gegevens huidige verzekeringnemer:

Naam : _____

Geboortedatum : _____

Adres : _____

Postcode en woonplaats : _____

Handtekening huidige verzekeringnemer

Datum
