

VERZEKERAAR:

.....
.....
.....

DATUM:.....

BETREFT: Polisnummer(s):

Geachte heer, mevrouw,

Bij deze verzoek ik U mijn (soort).....
polis(sen) per dd.over te voeren naar het intermediair van:

ASSURANTIEKANTOOR H.C.D. Besem VOF

LEURBEEK 3

1509 DE ZAANDAM TEL. 075-6169007 AGENTENNR:.....

Tevens wordt verzocht de administratieve behandeling via genoemd kantoor te leiden en
en een overzicht te zenden van (indien aanwezig) het schadeverloop, alsmede de originele
en copiepolis(sen) en eventuele aanhangsel(s).

HOOGACHTEND,

Handtekening.....

AFZENDER:

.....
.....
.....