

MACHTIGING GEGEVENSVERSTREKKING

=====

Ondergetekende(n):.....

Adres:.....

Postcode / Woonplaats:.....

**VERKLAART ERMEE AKKOORD TE GAAN DAT (MAATSCHAPPIJ):.....
ZIJN ASSURANTIETUSSENPERSOON:**

Kantoornaam:.....

Adres:.....

Postcode / Woonplaats:.....

Telefoonnummer:.....

**INFORMEERT EN HEM DE STUKKEN TER BESCHIKKING STELT UIT HET
RECHTSBIJSTANDDOSSIER:**

**DOSSIERNUMMER:.....
(voor zover bekend)**

Handtekening:

.....

Naam:.....

Adres:.....

Postcode / Woonplaats:.....

Telefoonnummer:.....