

Bericht van wijziging van verzekeringstussenpersoon

Aan de verzekeringsonderneming

AANGETEKEND (of via elektronische weg)

Mevrouw,
Mijnheer,

Betreft :

Polisnummer :

Polistype :

Ondergetekende, verzekeringnemer van de bovenvermelde polis, gelast met onmiddellijke ingang:

- Nelissen & C° b.v.b.a. , Tremelobaan 34 te B-3140 Keerbergen
- FSMA nummer : 11110 A+B
- Nummer van Nelissen & C° :

om, met uitsluiting van elke andere tussenpersoon, het beheer waar te nemen van vermelde polis en van elke andere polis die deze zou hebben vervangen.

Hoogachtend.

Opgemaakt te _____ , op

Handtekening,

Verzekeringnemer (indien rechtspersoon: naam en functie van de vertegenwoordiger):

Adres:

Referte tussenpersoon:

Hoofdvervaldag: