

Machtiging

De ondergetekende,

Naam :

Adres :

Postcode / Woonplaats :

Bank-/girorekeningnummer :

Verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan..... (**naam verzekeraar**) om van bovengenoemde rekening bedragen te doen afschrijven die verschuldigd zijn wegens

Polisnummer :.....

Plaats :..... datum:.....

Handtekening :.....