

Verzoek tot overdracht van het intermediair

Bestemd voor:

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

Ondergetekende, verzekeringnemer,

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

verzoekt de bovenvermelde verzekeraar het intermediair van de hierna te noemen verzekering(en) per direct over te voeren naar het intermediair van:

AdviesNet Noord-Nederland

Stationsweg 60

9201 GP Drachten

Dit verzoek heeft betrekking op de navolgende verzekering(en):

polisnummer:

soort verzekering:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

U gelieve het volgende te wijzigen:

Aldus gedaan op *(datum)* _____

(handtekening van de verzekeringnemer)
