

## Intermediairsverklaring

Ondergetekende :

Gevestigd te :

Wenst vanaf heden, tot wederopzegging, alle werkzaamheden met betrekking tot de op/zijn haar naam lopende verzekering(en) te laten verrichten via het kantoor:

**OVERVLIET ASSURANTIEMAKELAARS B.V. e/o  
SAMENWERKENDE ASSURANTIE ADVISEURS B.V.  
TWENTESTRAAT 88  
3083 BD ROTTERDAM**

Hieronder is begrepen:

- \* het volledig onderhouden van contacten met de op deze verzekering (en) betrokkenen, zoals tussenpersonen, assuradeuren en verzekeraars;
- \* het verzorgen van intermediairswijzigingen, het opzeggen en oversluiten van verzekeringen, zolang deze wijzigingen, opzeggingen en oversluitingen in het belang van ondergetekende zijn.

Middels tekening verleent ondergetekende **Overvliet Assurantiemakelaars B.V. e/o Samenwerkende Assurantie Adviseurs B.V.** toestemming het bovenstaande te doen.

Alle voorgaande afspraken zijn hiermee komen te vervallen.

Aldus overeengekomen en getekend te,

Plaats ....., Datum .....

Handtekening

	<u>Soort verzekering</u>	<u>Polisnummer</u>	<u>Maatschappij</u>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
10.	_____	_____	_____