

## Machtiging

Ondergetekende :

Gevestigd te :

Machtigt u hierbij aan:

**Overvliet Assurantiemakelaars B.V.**  
**Twentestraat 88**  
**3083 BD Rotterdam**

alle informatie te verstrekken omtrent de volgende verzekeringen:

**Polisnummer:**

**Verzekeringsmaatschappij:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Aldus overeengekomen en getekend te,

Plaats \_\_\_\_\_, datum \_\_\_\_\_

Naam \_\_\_\_\_ Handtekening \_\_\_\_\_