

Makelaarsverklaring/ Intermediairswijziging

Maatschappij _____

Postadres _____

Postcode/ Plaats _____

Contractnummer _____

Hierbij verklaar ik met ingang van - - alle werkzaamheden met betrekking tot de verzekeringscontract(en) met vorenstaand contractnummer te laten verrichten door:

Teeuwen Verzekeringen
De Sitterlaan 89
2313 TL LEIDEN

Contactgegevens

Tel. 071-5149967

Email informatie@teeuwenverzekeringen.nl

Agentschapsnummer _____

Mutaties, informatieverzoeken en overige wijzigingen worden door onze nieuwe adviseur, Teeuwen Verzekeringen, verzorgd.

Mochten er nog vragen of opmerkingen zijn, dan vernemen wij die graag.

Met vriendelijke groet,

Naam _____

Postadres _____

Postcode/ Plaats _____

Datum _____

Handtekening _____