…….

…….

…….

Heerlen , _____

Betreft: **verzoek tot wijziging intermediair**

Mijne dames, heren,

Hiermee verzoekt ondergetekende de hierna volgende polis(sen) intermediair te wijzigen

van: _____

naar: Herland Assurantie Adviseurs BV_____

Naam :_____ Handtekening

Adres :_____

Woonplaats :_____ _____

Soort verzekering	Polisnummer	Assuradeur/Volmacht	Vervaldatum
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____