

Intermediairwijziging

Hierbij verzoeken wij u de navolgende polis in het vervolg te administreren via het intermediair van Huko Assurantie te 's-Gravenhage onder agentschapnummer:

Polisnummer :

Soort verzekering :

Verzekeringsmaatschappij :

Polisvervaldatum :

Naam / voorletters :

Adres :

Postcode en woonplaats :

Geboortedatum :

IBAN :

Telefoonnummer :

Bijzonderheden :

Voor akkoord : datum plaats:

handtekening: