****

**Intermediairswijziging**

Ondergetekende wenst vanaf heden de onderstaande werkzaamheden met betrekking tot de op/zijn haar naam lopende verzekeringen(en) te laten verrichten via;

Siefkes financieel advies

Wilhelminastraat 4

6673 XT Andelst

info@siefkes.nl

Hieronder is begrepen;



De machtiging om desgewenst alle informatie op te vragen die men noodzakelijk acht voor het beheer van de verzekeringsportefeuille;

222



Het volledig onderhoud van contacten met de op deze verzekering(en) betrokken, zoals tussenpersonen, makelaars, assuradeuren en verzekeraars;



Het verzorgen van intermediairswijziging, het opzeggen en oversluiten van verzekeringen, zolang deze wijzigingen, opzeggingen en oversluitingen in het belang van ondergetekende zijn.

Middels tekening verleent ondergetekende Siefkes financieel advies toestemming het bovenstaande te doen.

Alle voorgaande afspraken komen hiermee te vervallen.

Naam:

Adres:

Postcode/plaats:

Datum:

Handtekening: