

Afstandsverklaring schadevrije jaren

Ondergetekende verklaart hierbij de opgebouwde schadevrije jaren over te dragen aan de hierna genoemde persoon en niet langer rechten te ontleen aan de eerder opgebouwde schadevrije jaren.

Ik draag mijn schadevrije over aan

Geslacht: ☐ M ☐ V

Voorletters:

Achternaam:

Straat en huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Relatie met ondergetekende:

Mijn gegevens

Geslacht: ☐ M ☐ V

Voorletters:

Achternaam:

Straat en huisnummer:

Postcode:

Woonplaats:

Geboortedatum:

Polisnummer:

Aantal schadevrije jaren;

Ondertekening

Naam:

Adres:

Postcode/plaats:

Datum:

Handtekening: