



Informatie machtiging

Ondergetekende

Naam :

Naam Partner (evt) :

Adres :

Postcode/Woonplaats:

machtigt Vink Verbeek om informatie in te winnen omtrent (svp één van de onderstaande mogelijkheden aankruisen welke van toepassing is):

- alle op zijn / haar naam staande verzekeringen
- de onderstaande polisnummer(s)

Verzekeringsmaatschappij	Polisnummer

Plaats : _____

Datum : _____

Handtekening :

**Document sturen naar: Vink Verbeek Verzekeringen,
Tjalk 25 4, 8232 MB Lelystad**