

AFSTANDSVERKLARING SCHADEVRIJE JAREN

Hierbij verklaart huidige verzekerde de opgebouwde schadevrije jaren over te dragen aan nieuwe verzekerde en derhalve geen rechten hierop meer te kunnen ontlenen. Nieuwe verzekerde accepteert deze schadevrije jaren ten behoeve van de voorgenoemde verzekering.

Gegevens huidige verzekerde:

Naam (bedrijfsnaam)

Adres

Postcode/woonplaats

Geboortedatum

Polisnummer

Aantal schadevrije jaren

Gegevens nieuwe verzekerde:

Naam (bedrijfsnaam)

Adres

Postcode/woonplaats

Geboortedatum

Datum

Datum

Voor akkoord handtekening huidige verzekerde

Voor akkoord handtekening nieuwe verzekerde