

machtigingsformulier

De verzekeringnemer is zelf verantwoordelijk voor het afgeven van de machtiging en vrijwaart Monuta Verzekeringen N.V. voor eventuele claims van een verzekerde en/of begunstigten dan wel andere derden.

De verzekeringnemer

Relatie- of polisnummer

Naam

m

v

Adres

Postcode/woonplaats

Geboortedatum

E-mail adres

Datum

Handtekening

Indien u dit veld niet digitaal kunt invullen (door het gebruik van een oudere versie van Adobe Reader) kunt u het formulier uitprinten om te ondertekenen.

Geeft een machtiging aan

Evt. relatie- of polisnummer

Naam

m

v

Adres

Postcode/woonplaats

Geboortedatum

E-mail adres

Datum

Handtekening

Indien u dit veld niet digitaal kunt invullen (door het gebruik van een oudere versie van Adobe Reader) kunt u het formulier uitprinten om te ondertekenen.

Vink hieronder aan welke opties er van toepassing zijn*

Kennis te nemen van verzekeringsgegevens van de verzekeringnemer

Het correspondentie-adres van verzekeringnemer te wijzigen in het correspondentieadres van de hierboven vermelde persoon

Wijzigingen met betrekking tot de verzekeringspolis door te geven (met uitzondering van beëindiging van de verzekering waaronder ook afkopen en premievrijmaking) en het wijzigen van de begunstiging

* Wilt u één of meerdere opties aanvinken? Anders kunnen we uw aanvraag niet verwerken.

Formulier retourneren

U kunt het ondertekende formulier retourneren via ons retouradres of u kunt een duidelijke foto via e-mail toesturen.

Antwoordnummer 262 | 7300 VB Apeldoorn | bijlage@monuta.nl