

Benoeming makelaar

Verzekeringnemer

Relatienr. VKG: _____
KvK nr.: _____
Bedrijfsnaam: _____
Adres: _____
Postcode/Plaats: _____

Ondergetekende stelt hiermede **Van Kampen Assurantiemakelaars BV (VKG)** aan als makelaar en enige makelaar ter behartiging van haar belangen m.b.t. de onderstaande verzekering (en)

Gegevens nieuwe adviseur:

Naam adviseur: _____
Agentschapsnr.: _____
Adres: _____
Postcode/Plaats: _____
E-mail: _____
Telefoonnr: _____

Polisnummer(s):

Soort(en) verzekering:

Datum: _____
Plaats: _____

Dhr. Mevr. Voorletter(s) _____
Naam: _____
Functie: _____

Handtekening _____