

Ondergetekende verleent hierbij tot wederopzegging machtiging aan:

Turien & Co Assuradeuren te Alkmaar
Postbus 216, 1800 AE, ALKMAAR

om van zijn/haar ondergenoemde (bank- of girorekening) bedragen af te schrijven wegens **Verzekeringspremies**

Cliëntnummer: _____

Polisnummer(s): _____ / _____ / _____

Bankrekeningnummer: _____ Girorekeningnummer _____

Naam: _____ Voorletters: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Plaatsnaam: _____

Datum: _____ Handtekening: _____



Wilt u de genoemde verzekering(en) beëindigen?

TURIEN & CO
ASSURADEUREN
Postbus 216, 1800 AE, ALKMAAR

Graag per eerstkomende vervaldatum of zoveel eerder als mogelijk i.v.m. een wijziging in de premie of voorwaarden.

Wilt u zo vriendelijk zijn een bevestiging te sturen naar onderstaand adres?

(In te vullen door verzekerde)

Naam: _____ M/V

Adres: _____

Postcode: _____ Plaatsnaam: _____

Naam huidige verzekeringsmaatschappij: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Plaatsnaam: _____

Gewenste beëindigingdatum: _____

Datum: _____ Handtekening: _____

Zie ook de andere zijde!



	Achternaam en voorletters	Geslacht	Geboortedatum	Polisnummer	Basis- verzekering	Aanvullende verzekering(en)
1. Volwassene		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V				
2. Volwassene		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V				
3. Kind		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V				
4. Kind		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V				
5. Kind		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V				
6. Kind		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V				