

Intermediairwijziging

Hierbij verzoek ik u om onderstaande verzekering per direct te administreren via het intermediair van:

Expiraad Advies B.V.
Postbus 2575
1000 CR AMSTERDAM

Het betreft verzekering:

Soort verzekering :.....

Onder polisnummer :.....

Verzekeraar :.....

Voor akkoord :.....

Datum :.....

Naam (bedrijf) :.....

Adres :.....

Woonplaats :.....