



## Machtiging

Ondergetekende(n),

Na(a)m(en): \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Postcode/Woonplaats: \_\_\_\_\_

machtig(t)en HB & Partners BV zijn/haar/hun schadeverzekeringen bij de huidige verzekeringsmaatschappij(en) te wijzigen, op te zeggen en over te sluiten naar het Voordeel Pakket, met premiebetaling per:

( X ) maand (alleen bij machtiging voor automatische incasso, gelieve hieronder bank- of gironummer te vermelden)

( ) kwartaal

( ) halfjaar

( ) jaar

Ondergetekende(n) verzoek(t)en HB & Partners BV contact met hem/haar op te nemen via

telefoonnummer(s): \_\_\_\_\_

om wellicht ook verzekeringen die nog elders lopen, onder te brengen in het Voordeel Pakket.

Ondergetekende(n) machtig(t)en HB & Partners BV tot automatische incasso van

bank-girorekening met nummer : \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_

Handtekening(en) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_