

Doorlopende machtiging tussenpersoon

Betreft: machtiging tussenpersoon

Polisnummer(s):

Deze machtiging is bedoeld voor uw tussenpersoon. Dit betekent dat u verklaart dat

..... namens u informatie over uw verzekering(en) mag opvragen.

Deze machtiging is voor onbepaalde tijd geldig. Als er schriftelijk wordt gevraagd de machtiging te beëindigen dan vernietigen wij de machtiging en ontvangt uw tussenpersoon geen informatie meer van ons.

Machtigingsgever(s):

Adres:

Postcode en plaats:

Gemachtigde:

Adres:

Postcode en plaats:

Plaats: Datum:

Handtekening verzekeringnemer(s)

.....

Let op: u moet een kopie van een geldig legitimatiebewijs meesturen van de verzekeringnemer(s). De foto en het BSN nummer moeten hierbij afgeschermd worden (voor uitleg waarom en hoe u dit doet verwijzen wij u naar de Veelgestelde vragen op onze website).

De persoonsgegevens die u op dit formulier invult en meestuur hebben wij nodig om uw identiteit te kunnen vaststellen. De verwerking van uw persoonsgegevens is vastgelegd in een register onder toezicht van onze Functionaris Gegevensbescherming. Ons privacybeleid kunt u vinden op onze website www.waardverzekeringen.nl. U kunt de machtiging sturen naar het adres onderaan dit formulier. U mag de machtiging ook inscannen en mailen naar info@waardverzekeringen.nl.