

Afstandsverklaring schadevrije jaren

Ondergetekende verklaart hierbij de opgebouwde schadevrije jaren over te dragen aan de hierna genoemde persoon. Tevens verklaart ondergetekende niet langer rechten te ontfemen aan de eerder opgebouwde schadevrije jaren.

De schadevrije jaren draagt ondergetekende over aan:

Naam:

Geboortedatum

Adres:

Postcode woonplaats

Polisnummer:

Relatie met ondergetekende:

Gegevens ondergetekende:

Naam:

Geboortedatum

Adres:

Postcode woonplaats

Polisnummer:

(Handtekening*)

(Datum)

*** Handtekening:**

Mogelijkheid elektronisch ondertekenen:
door in het handtekening-velde het woord "akkoord" te typen, geef ik opdracht om de schadevrije jaren over te dragen en verklaar ik dat het woord "akkoord" een geschreven handtekening vervangt.