

Autorisatieverklaring



Aan de verzekeraars en/of andere financiële instellingen die betrokken zijn op mijn/onze verzekeringen, hypotheke, pensioenen en/of aanverwante producten.

Met ingang van: _____

heeft/hebben ondergetekende(n) de behandeling van zijn/haar/hun verzekeringen, hypotheke, pensioenen en/of aanverwante producten opgedragen aan Dijkstra Assurantiën b.v. te Leeuwarden.

Ondergetekende(n) heeft/hebben Dijkstra Assurantiën b.v. te Leeuwarden gemachtigd, al die wijzigingen in de bestaande producten zoals bovengenoemd aan te brengen die nodig worden geacht. Daarnaast is Dijkstra Assurantiën b.v. gemachtigd om de bestaande contracten per eerstkomende gelegenheid op te zeggen.

Vertrouwende op uw medewerking,

Hoogachtend,

Naam : _____

Adres : _____

PC, woonplaats : _____

Handtekening(en) : _____