

Machtiging

Ondergetekende machtigt TLN Verzekeringen tot het doen van navraag en verkrijging van informatie inzake diens verzekeringen en gekoppelde contracten dan wel uitgebrachte offertes en inspectierapporten.

Ondergetekende verzoekt verzekeraars/volmachtkantoren c.q. assurantietussenpersonen om hieraan volledige medewerking te verlenen en de gevraagde informatie op korte termijn aan te leveren.

Datum : _____

Contactpersoon : _____

Bedrijfsna(a)m(en) : _____

Handtekening : _____

Graag dit formulier retourneren per mail aan reactie@tlhverzekeringen.nl
of per post naar:

TLN Verzekeringen
Zadelmakerstraat 140
1991 JE Velsbroek

T 023 – 520 20 10