

VBHA  
Mariënpark 145  
2264 CZ Leidschendam

Betreft : Volledige machtiging tot het inwinnen van informatie met betrekking tot mijn / onze Verzekeringen, polissen en hypotheek.

Geachte heer, mevrouw,

Middels dit schrijven machtig(en) ik / wij VBHA per heden namens ondergetekende alle informatie op te vragen met betrekking tot mijn / onze verzekeringen, polissen en hypotheek.

Aldus getekend te \_\_\_\_\_ d.d. \_\_\_\_\_

Naam

Naam

Geboortedatum

Geboortedatum

Handtekening

Handtekening

Adres :

Postcode / woonplaats :