

## VERZOEK VOOR AANPASSING CONTRACTSDUUR

Voorl. & naam aanvrager	
Adres	
Pc + Woonplaats	

Ondergetekende verzoekt hierbij de lopende verzekering(en) bij de onder maatschappij vermelde verzekeraar te wijzigen naar een contractsduur van maximaal 1 jaar.

NAAM VERZEKERAAR	SOORT VERZEKERING	POLISNUMMER(S)	

Eventuele bijzonderheden:

---

---

---

---

---

Voor akkoord getekend op

Datum :

Plaats :

Handtekening aanvrager:

Handtekening eventuele partner: