

Akkoordverklaring Intermediairswijziging

Verzekeraar	
-------------	--

Gegevens klant	
Naam	
Adres	
Postcode en Woonplaats	
Polisnummer	
TP nummer / relatienummer	

Contactgegevens nieuw advieskantoor:

De Financiële Alliantie

Govert Flinckstraat 1

8021 ET Zwolle

KvK nummer: 05081531

AFM nummer: 12019468

Hierbij verklaar ik dat ik vanaf heden voor het beheer van mijn verzekeringen gebruik wens te maken van de diensten van advieskantoor De Financiële Alliantie te Zwolle. Ik verleen hierbij toestemming om mijn persoonsgegevens aan de nieuwe adviseur beschikbaar te stellen en de gevraagde informatie aan De Financiële Alliantie te verstrekken.	
Datum en plaats:	

Handtekening Klant	Handtekening Klant
 Naam:	 Naam:

Handtekening Financieel Adviseur

Naam: