

### INTERMEDIARWIJZIGING

Datum

Relatienummer TP

### VERZEKERAAR

Naam verzekeraar

Adres

Postcode

Plaats

E-mailadres

### VERZEKERINGEN

Ondergetekende, verzekeringnemer, verzoekt de verzekeraar onderstaande polis(sen) per direct om te zetten naar intermediair Bonnes verzekeringen:

1. Polisnummer

2. Polisnummer

3. Polisnummer

4. Polisnummer

5. Polisnummer

6. Polisnummer

7. Polisnummer

8. Polisnummer

In aanvulling op bovenstaande pakket/polisnummer(s) verzoekt verzekeringnemer eventuele andere polissen op naam van verzekeringnemer, tevens behorend tot de directe portefeuille bovengenoemde maatschappij, tegelijk om te zetten naar bovenstaande intermediair.

### ONDERTEKENING

(Bedrijfs) naam

Adres

Postcode

Plaats

Handtekening

.....