



**INTERMEDIARWIJZIGING
MACHTIGING**

Ondergetekende,

Bedrijfsnaam:

Gevestigd te:

verzoekt hierbij haar verzekeringen en/of offertes, waaronder reeds aangevraagde en/of uitgebrachte offertes, met onmiddellijke ingang te continueren via:

Flanker Insurance Brokers
gevestigd aan de Zadelmakerstraat 140, 1991 JE Velserbroek,
telefoonnummer (085) 773 2600

en machtigt Flanker Insurance Brokers zonder enig voorbehoud tot het opvragen van informatie inzake lopende verzekering en/of offertes geregistreerd onder ongeacht welk polisnummer, alsmede de nodige maatregelen te nemen met betrekking tot de desbetreffende verzekeringen, hetgeen tevens omvat het eventueel wijzigingen van de verdeling van de verzekeraars/assuradeuren en het daartoe annuleren van de verzekeringen per eerstvolgende contractvervaldatum of zoveel eerder als mogelijk.

Tevens wordt hiermee een machtiging afgegeven om Flanker Insurance Brokers te voorzien van alle informatie, premies, rapporten, reserves, eigen behoud en alle overige financiële informatie, die Flanker Insurance Brokers nodig heeft om een verzekeringsportefeuille te kunnen beoordelen.

Opgemaakt en getekend te:

Datum:

Contactpersoon: