



Verzoek tot wijziging tussenpersoon

TAF verzekeringen

eenvoudig transparant

U wilt wisselen van tussenpersoon. Uw nieuwe tussenpersoon moet daarvoor toestemming geven. Vul dit formulier volledig in en laat uw nieuwe tussenpersoon het ondertekenen. E-mail het daarna naar info@taf.nl. Wij informeren uw nieuwe tussenpersoon.

Gegevens verzekeringnemer

Voorletter(s):	Tussenvoegsel:
Achternaam:	
Adres:	
Postcode/Woonplaats:	_____
Geboortedatum:	____-____-____ E-mail*:

* Het is belangrijk dat u het juiste e-mailadres van verzekerde/verzekeringnemer invult, om te voorkomen dat er gevoelige informatie van verzekerde/verzekeringnemer bij de verkeerde persoon terecht komt (datalek).

Verzoekt om onderstaande polis(sen) per 1e van de volgende maand onder te brengen bij onderstaande tussenpersoon:

Polisnummer	Soort verzekering

Gegevens nieuwe tussenpersoon (in te vullen door tussenpersoon)

Tussenpersoonnummer:	Subnummer (indien nodig):
Naam kantoor:	
Adres:	
Postcode/Plaats:	_____
Plaats:	Datum: ____-____-____
Handtekening verzekeringnemer:	Handtekening nieuwe tussenpersoon: