



Hiermede verzoekt ondergetekende, ingaande heden, onderstaande polis(sen) te administreren via het agentschap van:

Wolters & Co

Koningin Emmakade 169
2518 JM JM Den Haag
Telefoonnummer 070-335.17.15
Faxnummer 070-347.24.25
Email info@wolters-co.nl

Naam en Voorletters : _____
Adres : _____
Postcode en Woonplaats : _____

Maatschappij	Polisnummer	Soort verzekering
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Datum : _____
Naam : _____
Handtekening : _____

Opmerking t.b.v. maatschappij:

- Indien er nog sprake is van enig terugboekrisico op één der vermelde polissen, vragen wij u vriendelijk dit contract niet over te voeren maar ons kantoor hierover eerst te informeren per email
- Gaarne per contract een kopie polis toesturen en opgave incassowijze kenbaar maken