

WIJZING/AANPASSING/SCHORSING POLIS

Ondergetekende.....

wonende te

wenst volgend risico.....

verzekerd onder polis.....(maatschappij).....,

wenst volgende aanpassing te zien gebeuren :

schorsing – aanpassing – premiesplitsing – andere

Omschrijving:.....

.....

.....

.....

Deze aanpassing zal gebeuren op eerstvolgende vervalddag van het contract, tenzij anders hierboven beschreven.

Opgemaakt te.....op/...../20....

Handtekening verzekeringsnemer, voorafgegaan door “goedgekeurd en gelezen”.

Naam:.....