**Inschrijfformulier**

Regeling Administratiekosten

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naam bureau** **hierna te noemen <<1>>** | :  |  |
| **Adresgegevens** | :  |  |
|  |   |  |
| **Contactpersoon** | : |  |
| **E-mail** | : |  |
| **Telefoonnummer**  | :  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **<<1>> rechtsgeldig vertegenwoordigd door** | : |  |
|  |  |  |

**<<1>> verklaart in te stemmen met de bepalingen in het** [**convenant.**](https://www.verzekeraars.nl/branche/zelfregulering/overzicht/regeling-administratiekosten-convenant)

**Aldus ondertekend door de rechtsgeldige vertegenwoordiger:**

**-------------------------------------------------------------------------------------------**

**Datum:**

**--------------------------------------------------**

Dit formulier met bijlagen kunt u mailen aan: E.Blok@verzekeraars.nl