



Intekenformulier

convenant schaderegeling bij schadeverzekering inzittenden en motorrijtuigenverzekering

Naam maatschappij : _____

Deze rechtsgeldig vertegenwoordigd door: _____

Naam contactpersoon : _____

E-mailadres : _____

0 tekent hierbij in op het convenant schaderegeling bij schadeverzekering inzittenden en motorrijtuigenverzekering

- verklaart in te stemmen met de bepalingen van het convenant (en de toelichting);
- verklaart hierbij gedurende deze periode haar verplichtingen voortvloeiende uit het convenant tijdig na te komen (opzegging van het lidmaatschap van het Verbond van Verzekeraars gedurende de looptijd van dit convenant doet niets af aan deze verplichtingen).

Aldus ondertekend te _____ op _____

Handtekening:

Dit formulier kunt u retourneren aan :
Verbond van Verzekeraars - E. Blok@verzekeraars.nl