Adreswijziging doorgeven v3.0.

De ondergetekende,

|  |  |
| --- | --- |
| Voorletter(s) |  |
| Tussenvoegsel |  |
| Achternaam |  |
| zijnde verzekeringnemer /   verzekerde / begunstigde |  |
| Polisnummer |  |
| Telefoonnummer – vast |  |
| – mobiel |  |
| Emailadres |  |
|  |  |
| Ingangsdatum adreswijziging | (dd-mm-jjjj) |

Huidige adresgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Straat + huisnummer |  |
| Evt. adrestoevoeging |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |

Nieuwe adresgegevens

|  |  |
| --- | --- |
| Straat + huisnummer |  |
| Evt. adrestoevoeging |  |
| Postcode |  |
| Woonplaats |  |
| Land |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

(Plaats) (Datum)

……………………………………..

(Handtekening)

Tot slot

* Indien FlexGarant Assuradeuren (FGA) niet eerder uw identiteit heeft kunnen vaststellen, dan verzoekt zij u een kopie van een geldige legitimatie bij te voegen. Wij adviseren u om op de kopie van uw identiteitsbewijs te schrijven dat het een kopie is, dat het bedoeld is voor FlexGarant Assuradeuren en de datum waarop u de kopie afgeeft.
* Als de betrokkene minderjarig is, moet de wettelijke vertegenwoordiger tekenen.
* Uw persoonsgegevens worden door FGA verwerkt in haar administratie. Op de persoonsregistratie is de privacyverklaring van toepassing   
  (zie [www.flexgarant.nl/privacyverklaring](file:///\\mpnet\shares\Klanten\0948\Data\FGA\Data\Website%20FGA\www.flexgarant.nl\privacyverklaring)).

Versturen naar

Wij verzoeken u dit formulier op de gemarkeerde plaatsen (digitaal) in te vullen, te ondertekenen en het daarna te printen. Het ondertekende formulier kunt u vervolgens sturen naar:

FlexGarant Assuradeuren B.V.

Postbus 8008

3009 AA ROTTERDAM