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:///%5C%5Cmpnet%5Cshares%5CKlanten%5C0948%5CData%5CFGA%5CData%5CWebsite%20FGA%5Cwww.flexgarant.nl%5Cprivacyverklaring)).

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