

Afstandsverklaring schadevrije jaren

Ondergetekende verklaart de opgebouwde schadevrije jaren over te dragen aan de hierna genoemde persoon en niet langer rechten te ontleen aan de eerder opgebouwde schadevrije jaren.

Polisnummer: _____

De schadevrije jaren worden overgedragen aan:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Ondergetekende:

Naam: _____

Adres: _____

Postcode/Woonplaats: _____

Geboortedatum _____

(Datum)

(Handtekening)