

Afstandsverklaring

Ondergetekende verklaart de door hem/haar opgebouwde schadevrije jaren over te dragen aan de hierna genoemde persoon en niet langer rechten te ontlennen aan de eerder opgebouwde schadevrije jaren.

Polisnummer: _____

De schadevrije jaren worden overgedragen aan:

Naam: _____

Adres: _____

PC / Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

Relatie met ondergetekende: _____

Ondergetekende / houder van de schadevrije jaren:

Naam: _____

Adres: _____

PC / Woonplaats: _____

Geboortedatum: _____

LET OP!!

Het aantal schadevrije jaren kunnen nooit meer zijn dan gezien de leeftijd van de ontvanger mogelijk is. De eventuele resterende schadevrije jaren zult u verliezen.

Datum:

Handtekening:
