

Uw naam:

Uw adres:

Aan de directie van de verzekeringsmaatschappij :.....

**Soort Verzekering:** .....

**Uw Polisnummer:** .....

**Jaarlijkse vervalddag** (niet van toepassing op spaarproducten): .....

Ik heb de eer u mee te delen dat ik, overeenkomstig de bepalingen van deze polis, DefA Finance b.v.b.a., Dorp-Oost 20, B-9080 Lochristi, gelast het beheer waar te nemen van vermelde polis en van elke andere polis die deze zou hebben vervangen.

Het agentennummer van DefA Finance is: (door DefA in te vullen):

Naam:

Datum: