

Afstandsverklaring

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

Datum :

Polisnummer :

Houder van de schadevrije jaren:

Naam :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode / Woonplaats :

De schadevrije jaren worden overgedragen aan:

Naam :

Geboortedatum :

Adres :

Postcode / Woonplaats :

Handtekening houder schadevrije jaren

Handtekening ontvanger schadevrije jaren