

## Wijzigingsformulier

Relatienummer : \_\_\_\_\_ Polisnummer : \_\_\_\_\_  
Ingangsdatum wijziging : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

### Verzekerd bedrag

Rubriek(en) : \_\_\_\_\_  
Nieuw verzekerd bedrag € \_\_\_\_\_

### Beëindiging

Rubriek : \_\_\_\_\_ beëindigen per : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Rubriek : \_\_\_\_\_ beëindigen per : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Rubriek : \_\_\_\_\_ beëindigen per : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Reden : \_\_\_\_\_

Indien het bedrijf beëindigd wordt, graag de uitschrijving van de Kamer van Koophandel meesturen.

### Adres

Welk adres wilt u wijzigen?  Correspondentieadres  Risicoadres  
Nieuw adres : \_\_\_\_\_  
Postcode en plaats : \_\_\_\_\_

### Financiële gegevens

Incassotermijn naar :  Maand  Kwartaal  
 Half jaar  Jaar

Indien niet gekozen wordt voor jaarbetaling, dient een machtiging meegestuurd te worden.

Nieuw incassotermijn per : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Wijziging rekeningnummer : \_\_\_\_\_

### Contractduur

Nieuwe contractduur :  1 jaar  3 jaar  
Nieuwe contractduur per : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

### Taxatie

Taxatie voor :  Inventaris  Opstal  
Uitvoeren op risicoadres : \_\_\_\_\_

### Eigen risico

Rubriek : \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ per 01 - 01 - 20 \_\_\_\_\_  
Rubriek : \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ per 01 - 01 - 20 \_\_\_\_\_  
Rubriek : \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_ per 01 - 01 - 20 \_\_\_\_\_

### Overig

Overige wijzigingen : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Ondertekening

Naam verzekerde : \_\_\_\_\_  
Datum : \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
Handtekening verzekerde : \_\_\_\_\_