

## **Intermediairswijziging**

Hierbij verzoekt ondergetekende om de bemiddeling van verzekeringspolis

onder polisnummer(s) : \_\_\_\_\_

bij : \_\_\_\_\_

per heden te continueren via:

FDC/ Lancyr Groep BV/ \_\_\_\_\_

De Ruijterkade 112  
1011 AB Amsterdam

Verzekeringnemer 1: \_\_\_\_\_

Verzekeringnemer 2: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Getekend op: \_\_\_\_\_

te: \_\_\_\_\_

Handtekening 1: \_\_\_\_\_

Handtekening 2: \_\_\_\_\_