

# M A C H T I G I N G

Ondergetekende : \_\_\_\_\_

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

Machtigt u hierbij aan

## **Business Capital Insurance B.V.**

**Postbus 14  
4780 AA Moerdijk**

alle informatie te verstrekken c.q. berekeningen te laten uitvoeren omtrent de volgende verzekeringen:

**Polisnummer:**

**Verzekeringsmaatschappij:**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Aldus overeengekomen en getekend te,

Plaats \_\_\_\_\_, datum \_\_\_\_\_

Handtekening