**Machtiging**

*Ondergetekende*

Naam :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

machtigt Wijshoff & Partners / Acura Assuradeuren

om alle informatie in te winnen omtrent alle op zijn / haar naam staande verzekeringen en deze indien nodig te wijzigen, intermediair over te nemen of te beëindigen.

Plaats: Datum:

Handtekening: *(eventueel firmastempel)*