

## INTERMEDIARSWIJZIGING

Geachte heer, mevrouw,

Hiermee verzoeken wij u om per heden het intermediairschap op onderstaande verzekering over te dragen aan:

THP  
Postbus 1113  
3300 BC DORDRECHT  
Wolwevershaven 30L  
3311 AW DORDRECHT

Het betreft de navolgende verzekeringen:

Maatschappij	Polisnummer	Soort verzekering
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Wij vertrouwen erop dat u de wijziging spoedig wilt doorvoeren in uw administratie.

Hoogachtend,

Datum ondertekening : \_\_\_\_\_  
Naam verzekeringnemer(s) : \_\_\_\_\_  
Adres : \_\_\_\_\_  
Postcode en woonplaats : \_\_\_\_\_