

# All Insurance Solutions



## Intermediairsverklaring

Ondergetekende wenst vanaf heden de onderstaande werkzaamheden met betrekking tot de op/zijn haar naam lopende verzekering(en) te laten verrichten via:

All Insurance Solutions B.V.  
Helsinkilaan 8, 3446AH Woerden

### Hieronder is begrepen:

- De machtiging om desgewenst alle informatie op te vragen die men noodzakelijk acht voor het beheer van de verzekeringsportefeuille;
- het volledig onderhouden van contacten met de op deze verzekering (en) betrokkenen, zoals tussenpersonen, makelaars, assuradeuren en verzekeraars;
- het verzorgen van intermediairswijzigingen, het opzeggen en oversluiten van verzekeringen, zolang deze wijzigingen, opzeggingen en oversluitingen in het belang van ondergetekende zijn.

*De komende maanden zal er een intensief contact zijn tussen partijen om risico's inzichtelijk te krijgen en verzekeringsdekkingen hierop aan te laten sluiten. Wij begrijpen dat All Insurance Solutions B.V. op dit moment geen verantwoordelijkheid kan dragen voor gebreken in dekkingen totdat All Insurance Solutions B.V. de mogelijkheid heeft gehad de verzekering(en) te beoordelen en verzekerde van advies te voorzien.*

Middels tekening verleent ondergetekende **All Insurance Solutions B.V.** toestemming het bovenstaande te doen. Alle voorgaande afspraken komen hiermee te vervallen.

Wij danken u voor uw medewerking.

Onderneming :

Datum/plaats :

Bevoegde :

Handtekening :

