



Machtigingsformulier

Met dit formulier machtigt u iemand voor **het opvragen en/of wijzigen van uw gegevens**.
Vul het formulier helemaal in.

1. Mijn gegevens

Voorletters en achternaam :

Geboortedatum : man vrouw
(dd/mm/jjjj)

Straat en huisnummer :

Postcode en Woonplaats :

Relatienummer :

2. Ik machtig

Voorletters en achternaam :

Geboortedatum : man vrouw
(dd/mm/jjjj)

Straat en huisnummer :

Postcode en Woonplaats :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

Relatienummer :

Voor welke gegevens geef je de ander toestemming:

- het aanpassen van de verzekering
- het opzeggen van de verzekering
- het aanpassen van financiële gegevens

Let op! Als u niets aankruist, geeft u een machtiging af voor het opvragen en/of wijzigen van al uw gegevens.

3. Periode machtiging

De periode van de machtiging is: (Let op: geldigheid machtiging is maximaal 5 jaar)

Begindatum

(dd/mm/jjjj)

Einddatum

(dd/mm/jjjj)

4. Ondertekening

Let op! Zonder handtekening van uzelf en de gemachtigde, is dit formulier niet geldig.

Datum :

Handtekening verzekerde :

Handtekening gemachtigde :

5. Heeft u het formulier helemaal ingevuld?

- Print en onderteken het formulier.
- Daarna kunt u het formulier scannen en als bijlage mailen naar info@fbto.nl
- Of stuur het formulier naar
FBTO, afdeling Polisbeheer
Antwoordnummer 10
8900VC Leeuwarden

6. Heeft u nog vragen?

Kijk op fbto.nl of bel (058) 234 56 78.