

# VOLMACHT



Hierbij verklaart ondergetekende aan MoVea **VOLMACHT** te hebben verleend om namens ondergetekende bij uw maatschappij de premie-/schadestatistiek over de afgelopen ..... jaar op te vragen, evenals één kopie van de huidige polis(sen) en de daarbij behorende voorwaarden en condities.

Wij verwachten van u dat u per omgaande aan dit verzoek gehoor zult geven.

U kunt bovengenoemde bescheiden rechtstreeks aan MoVea doen toekomen.

## Gegevens verzekerde en/of verzekeringnemer

Naam en voorletters en/of bedrijfsnaam .....

Adres .....

Postcode en Woonplaats .....

Soort verzekering .....

Polisnummer / contractnummer .....

Verzekeringsmaatschappij en/of Assuradeur .....

(Eerstvolgende) vervaldatum (zie polisblad) .....

Plaats:	Datum:	Handtekening:	Functie:
.....	.....	.....	.....

### Diensten

Garage Verzekering  
Groene Plaat Verzekering  
RDW Diensten

### Bezoekadres

Hofweg 17  
2631 XD Nootdorp  
(Alléén na afspraak)

088 - 110 33 00  
info@movea.nl  
www.movea.nl

MoVea - handelsnaam van  
Wagenpark Verzekering BV  
www.risicomangementregister.nl