



Machtiging verstrekken inlichtingen aan assurantietsussenpersoon

Schadenummer

Polisnummer

Ondergetekende

Adres

Postcode/woonplaats

Geboortedatum

Geeft toestemming aan:

AEGON Schadeverzekering N.V.
Afdeling Inkomen Schade AOV
Postbus 6
2501 AC Den Haag

om kopiebrieven te verstrekken van alle correspondentie en (telefonische) informatie met
betrekking tot uw schadeclaim aan ondergetekende:

Naam

Adres

Postcode/woonplaats

Datum

Handtekening

Als betrokkene de machtiging niet kan afgeven door de toestand waarin hij/zij zich bevindt of
door zijn leeftijd, plaatsen de ouders of andere wettelijke vertegenwoordigers hieronder hun
handtekening onder vermelding van hun relatie tot betrokkene.

Datum Relatie tot betrokkene

Handtekening