

## **Afstandsverklaring**

Ondergetekende verklaart de opgebouwde schadevrije jaren over te dragen aan de hierna genoemde persoon en niet langer rechten te ontfemen aan de eerder opgebouwde schadevrije jaren.

Polisnummer : \_\_\_\_\_

De schadevrije jaren worden overgedragen aan:

Naam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

PC / Woonplaats : \_\_\_\_\_

Relatie met ondergetekende : \_\_\_\_\_

Ondergetekende / houder van de schadevrije jaren:

Naam : \_\_\_\_\_

Adres : \_\_\_\_\_

PC / Woonplaats : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Handtekening ondergetekende)

\_\_\_\_\_  
(Datum)