

OVERDRACHT VAN JOUW SCHADEVRIJE JAREN AAN JE KIND

Beste Allianz Direct,

Ik heb _____ (aantal) schadevrije jaren op mijn naam staan. Deze draag ik over aan mijn kind, woonachtig op hetzelfde adres.

Houder

Voorletters _____

Achternaam _____

Adres _____

Postcode _____

Woonplaats _____

Geboortedatum ____ - ____ - ____ (dag - maand - jaar)

Deze wil ik graag per ____ - ____ - ____ (datum) overdragen aan:

Ontvanger

Voorletters _____

Achternaam _____

Polisnummer _____

Geboortedatum ____ - ____ - ____ (dag - maand - jaar)

Let op: De ontvanger kan alleen jouw kind zijn en moet woonachtig zijn op jouw adres.

Ik (Houder) ben me ervan bewust dat ik na deze datum geen recht meer heb op mijn opgebouwde schadevrije jaren. Deze kan ik niet meer gebruiken bij een nieuwe autoverzekering op mijn naam.

Naam Houder Handtekening Houder Datum ____ - ____ - ____ (dag - maand - jaar)

Naam Ontvanger Handtekening Ontvanger Datum ____ - ____ - ____ (dag - maand - jaar)