**Afstandsverklaring van het recht op schadevrije jaren**

Stuur het volledig ingevulde en ondertekende formulier per e-mail naar

advies@westfriesgoed.nl

Polisnummer

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Ondergetekende,**

Naam………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres………………………………………………………………………………………………………………………………………

Postcode en woonplaats…………………………………………………………………………………………………………

Geboortedatum………………………………………………………………………………………………………………………

verzekerd onder bovengenoemd polisnummer, verklaart hierbij afstand te doen van het recht op de

schadevrije jaren die in Roydata zijn geregistreerd, ten behoeve van:

Naam………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres………………………………………………………………………………………………………………………………………

Postcode en woonplaats…………………………………………………………………………………………………………

Geboortedatum………………………………………………………………………………………………………………………

Relatie met ondergetekende…………………………………………………………………………………………………..

Reden……………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Ondertekening**

Datum…………………………………………… Handtekening…………………………………………