

Verklaring execution only

U wilt uw verzekering wijzigen. Mogelijk heeft deze wijziging gevolgen voor de hoogte van uw verzekerde aanspraken, rechten van derden op uw verzekering, of zijn er fiscaal gevolgen verbonden aan de door u gewenste wijziging.

Wij raden u aan advies in te winnen bij een met Onderlinge Nederland samenwerkende assurantieadviseur. U kunt de precieze gevolgen van de wijziging met hem of haar bespreken. Uw assurantieadviseur bemiddelt daarnaast voor u bij het aanvragen en regelen van de wijziging.

Wilt u uw verzekering aanpassen zonder advies en bemiddeling van een met de Onderlinge Nederland samenwerkende assurantieadviseur, dan vragen wij u onderstaande verklaring te tekenen.

Dat betekent dat u ons of uw assurantieadviseur niet aansprakelijk kunt stellen voor eventuele schade die voortvloeit uit het niet gebruikmaken van de diensten van de assurantieadviseur.

"Ik verklaar dat:

- ik mijn verzekering wil wijzigen zonder advies en bemiddeling van een met de Onderlinge 'Nederland samenwerkende assurantieadviseur,
- dat ik zelf verantwoordelijk ben voor de mogelijke risico's die hieraan verbonden zijn."

Polisnummer(s): _____

Beschrijving gewenste wijziging: _____

Naam deelnemer(s): _____

Datum: _____

Handtekening deelnemer(s): _____