



## Toetredingsaanvraag M-budget

Overeenkomst voor maandelijkse betalingen van de vervaldagberichten per bankdomiciliëring

Eerste ingangsdatum: 01/ /

### Rekeninghouder

**Naam of firma** .....

**Voornaam** .....

Straat - Nr. - Bus .....

Postcode - Plaats .....

Telefoon ..... Fax .....

E-mail .....

Geboortedatum .....

Beroep .....

### Contracten die in M-budget moeten worden opgenomen

#### Contracten onderschreven door de rekeninghouder

Reeds bestaande polisnummers:

.....

.....

.....

Voorstel (tak/product - datum voorstel):

..... d.d. / /20.....

..... d.d. / /20.....

..... d.d. / /20.....

..... d.d. / /20.....

#### Contracten onderschreven door andere verzekerden wonend op hetzelfde adres als de rekeninghouder

Naam/Namen: ..... Band met rekeninghouder: .....

.....

Reeds bestaande polisnummers: ..... OF Voorstel (tak/product - datum voorstel): .....

.....

.....

.....

### Verklaring

De rekeninghouder en de andere eventuele vermelde verzekerden erkennen kennis te hebben genomen van de Algemene Voorwaarden van M-budget.

Opgemaakt in ..... op .....

Handtekening laten voorafgaan van de vermelding 'Gelezen en goedgekeurd'  
[\* formulier voor domiciliëring bijvoegen]

Handtekening rekeninghouder