

# Assurantie Partner Noord

---

## ACCEPTATIEFORMULIER AUTOVERZEKERING

U gaat akkoord met ons voorstel?  
Hartelijk dank daarvoor!

Graag regelen we de zaak zo goed en snel mogelijk voor u, maar daarvoor hebben we nog een paar extra gegevens nodig. Wilt u zo goed zijn die hierna in te vullen?

---

Uw voorletters en naam:\*

Kenteken auto:\*

Meldcode\*

Geef a.u.b. aan welke dekking u kiest:\*

<input type="checkbox"/>	exact zoals in de offerte staat
<input type="checkbox"/>	alleen Wettelijk aansprakelijkheid (wa)
<input type="checkbox"/>	wa / beperkt casco
<input type="checkbox"/>	all-risk (wa / volledig casco)
<input type="checkbox"/>	anders:

Heeft u nog opmerkingen of nadere informatie voor ons?  
Geef die dan hier op:

Uw emailadres:\*

Hoe wilt u de polis ontvangen?\*

<input type="checkbox"/>	digitaal (pdf) per email
<input type="checkbox"/>	per gewone post

Telefoonnummer:

\*=verplicht

---

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

Plaats: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening:

Blad 1 van 1