

# Assurantie Partner Noord

---

## WIJZIGING MOTORRIJTUIGEN

Via dit formulier kunt u een wijziging op een lopende polis doorgeven. Wij bekijken of de polis eventueel voordeliger gesloten kan worden en verwerken de wijziging binnen 5 dagen voor u.

---

## PERSOONLIJKE GEGEVENS

Voorletters:*	<input type="text"/>
Tussenvoegsel	<input type="text"/>
Naam:*	<input type="text"/>
Straatnaam:*	<input type="text"/>
Huisnummer:*	<input type="text"/>
Postcode:*	<input type="text"/>
Woonplaats:*	<input type="text"/>
Telefoonnummer:*	<input type="text"/>
Email:*	<input type="text"/>

---

## HUIDIGE POLISGEGEVENS

Polisnummer:*	<input type="text"/>
Kenteken (oud):*	<input type="text"/>
Vrijwaringsdatum:*	<input type="text"/>

---

**NIEUW MOTORRIJTUIG**

Merk en type:\*

Bouwjaar:\*

Kenteken:\*

Meldcode:\*

Ingangsdatum:\*

---

**VERZEKERING EN BETALINGSMETHODE**

Wilt u de dekking aanpassen?\*

Nee, dekking van mijn huidige polis niet wijzigen

Ja, namelijk:

Wilt u de betalingsmethode wijzigen?\*

Nee, laat ongewijzigd

Ja, namelijk:

Heeft u nog vragen of opmerkingen?

\*=verplicht

---

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

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

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

Handtekening:

**WIJZIGING MOTORRIJTUIGEN**