

Afstandsverklaring Schadevrije jaren

1/1

Beste a.s.r.

Hierbij verklaar ik dat ik mijn opgebouwde schadevrije jaren vanaf nu wil overdragen aan de hieronder genoemde persoon. Ik begrijp dat ik hierna zelf geen gebruik meer kan maken van deze overgedragen schadevrije jaren.

Aan wie wil je schadevrije jaren overdragen?

Geslacht	☐ M ☐ V
Voorletters	
Achternaam	
Straatnaam en huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Geboortedatum	- -
Relatie met ondergetekende	

Vul hier jouw gegevens in en onderteken het formulier

Geslacht	☐ M ☐ V
Voorletters	
Achternaam	
Straatnaam en huisnummer	
Postcode	
Woonplaats	
Geboortedatum	- -

Ondertekening

Datum	- -
Plaats	
Handtekening	

Graag dit formulier volledig invullen en doorsturen naar: klantenservice@ikkieszelf.asr.nl