

GROUP CASIER

FAX n°

Aan de directie van de maatschappij

VERZEKERINGSNEMER	WOONPLAATS	SCHADEDOSSIER	DATUM SCHADE

Ondergetekende,
draagt op aan Decoodt NV/ Casier & C° NV / Verschoore-Casier BVBA (*)
Producentennummer :

om, met uitsluiting van elke andere tussenpersoon, het beheer waar te nemen van de
hogervermelde schadedossiers en de dossiers die deze zouden hebben vervangen.

Met vriendelijke groeten,

Te , op

Handtekening

(*) schrappen wat niet past