

**Machtiging voor partner**

Verzekeringnemer: .....

Adres: .....

Postcode: ..... Woonplaats: .....

Hierbij machtig ik mijn partner: .....  
om namens mij de volgende informatie op te vragen bij Waard Verzekeringen B.V.:

.....

De machtiging heeft betrekking op polisnummer(s): .....

.....

De machtiging is geldig voor een periode van 14 dagen na de datum van ondertekening.

Plaats: .....Datum: .....

Handtekening verzekeringnemer:

Handtekening partner:

.....

.....

**Let op: u moet een kopie van een geldig legitimatiebewijs meesturen van u beiden. Uw foto en het BSN nummer moeten hierbij afgeschermd worden (voor uitleg waarom en hoe u dit doet verwijzen wij u naar de Veelgestelde vragen op onze website).**De persoonsgegevens die u op dit formulier invult en meestuurt hebben wij nodig om uw identiteit te kunnen vaststellen. De verwerking van uw persoonsgegevens is vastgelegd in een register onder toezicht van onze Functionaris Gegevensbescherming. Ons privacybeleid kunt u vinden op onze website [www.waardverzekeringen.nl](http://www.waardverzekeringen.nl).U kunt de machtiging sturen naar het adres onderaan dit formulier. U mag de machtiging ook inscannen en mailen naar [info@waardverzekeringen.nl](mailto:info@waardverzekeringen.nl).