



Your Benefits

Machtiging voor een derde

Door het invullen en ondertekenen van dit document geeft u toestemming aan een ander persoon om uw zaken te bespreken en/of te regelen.

Mijn gegevens

Naam :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Geboortedatum :

Email :

Hierbij geef ik toestemming aan:

Gegevens gemachtigde

Naam :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Geboortedatum :

Email :

om mijn zaken te bespreken en/of te regelen.

Handtekening :

Datum :

U kunt het formulier mailen naar klantenservice@yourbenefits.nl
