



SVn
Stimuleringsfonds
Volkshuisvesting

VOLMACHT VOOR FINANCIEEL ADVISEURS

Ondergetekende,

Naam aanvrager 1 :

Naam aanvrager 2 :

Adres :

Postcode :

Woonplaats :

Hierna te noemen: "volmachtgever"

In aanmerking nemende dat:

volmachtgever aan na te noemen volmachtnemer een opdracht heeft verstrekt tot het adviseren in en/of het bemiddelen bij het afsluiten van financiële producten, zoals verzekeringen en/of financieringen, een en ander conform het bepaalde in een tussen volmachtgever en volmachtnemer gesloten dienstverleningsovereenkomst.

Geeft hierbij volmacht aan:

Volledige voornaam, achternaam en geboortedatum van uw financieel adviseur:

.....
.....

Werkzaam bij :

Telefoonnummer :

E-mailadres :

Hierna te noemen "volmachtnemer",

tot het communiceren met de geldverstrekker/verzekeraar namens volmachtgever waaronder begrepen het inzien van relevante documenten ten aanzien van het af te sluiten product.

Datum

Plaats

.....

.....
Handtekening aanvrager 1

.....
Handtekening aanvrager 2