



Machtiging gegevensverstrekking

Ondergetekende(n) : Naam, Voorna(a)m(en)
.....

Wonende te : Straat, huisnummer, postcode, plaats
.....

Verzekerd onder polisnummer : Polisnummer ARAG
.....

verklaart hierbij dat hij/zij een beroep heeft gedaan op de rechtsbijstandverzekering, met de behandeling waarvan een medewerker van ARAG is belast, betreffende het geschil tussen verzekerde(n) met of over:

Korte omschrijving zaak of naam/namen wederpartij

en machtig(t)en bij deze uitdrukkelijk ARAG om op
(naam tussenpersoon/volmacht/serviceprovider)

gegevens uit het dossier te verstrekken aan:

Naam :

Adres :

E-mailadres :

Telefoonnummer :

Ondertekening verzekerde

Plaats :

Datum :

Handtekening verzekerde :